

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
UNIDAD DE GRADUACIÓN PROFESIONAL  
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA -CIEPs-  
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“CAUSAS Y CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE 14  
A 17 AÑOS QUE CURSAN 3RO. BÁSICO EN EL INSTITUTO NORMAL MIXTO  
RAFAEL AQUECHE, JORNADA VESPERTINA”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE  
CONSEJO DIRECTIVO  
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**POR**

**ANA GABRIELA FAJARDO BERNARD**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE  
PSICÓLOGA**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE  
LICENCIADA**

**GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2014**

The background of the page features a large, faint watermark of the official seal of the University of San Carlos of Guatemala. The seal is circular and contains the Latin motto "CETERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACCADEMIA COACTEM INTER" around its perimeter. The central emblem depicts a figure, likely a saint or scholar, surrounded by various heraldic symbols including castles, lions, and columns.

**CONSEJO DIRECTIVO**  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Universidad de San Carlos de Guatemala

Licenciado Abraham Cortez Mejía  
**DIRECTOR**

Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina  
**SECRETARIO**

Licenciada Dora Judith López Avendaño  
Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez  
**REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES**

Licenciado Juan Fernando Porres Arellano  
**REPRESENTANTE DE EGRESADOS**

C.c. Control Académico  
CIEPs.  
Archivo  
Reg. 394-2014  
CODIPs. 1993-2014

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

10 de noviembre de 2014

Estudiante  
Ana Gabriela Fajardo Bernard  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto VIGÉSIMO PRIMERO (21º) del Acta CUARENTA Y OCHO GUIÓN DOS MIL CATORCE (48-2014), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 6 de noviembre de 2014, que copiado literalmente dice:

**“VIGÉSIMO PRIMERO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **“CAUSAS Y CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS QUE CURSAN 3RO. BÁSICO EN EL INSTITUTO NORMAL MIXTO RAFAEL AQUECHE, JORNADA VESPERTINA”**, de la carrera de **Licenciatura en Psicología**, realizado por:

**Ana Gabriela Fajardo Bernard**

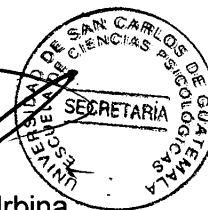
**CARNÉ No. 2008-21304**

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el M.A. Luis Arturo Estrada y revisado por la Licenciada Elena Soto Solares. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

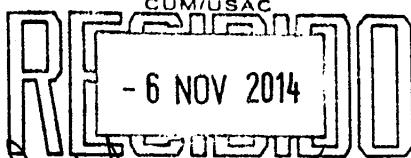
Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina  
SECRETARIO



/Gaby

Escuela de Ciencias Psicológicas  
Recepción e Información  
CUM/USAC

**INFORME FINAL**



FIRMA:  HORA: 11:35 Registro: \_\_\_\_\_

UGP 303-2014  
REG 394-2014

Guatemala, 06 de Noviembre 2014

Señores  
Consejo Directivo  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Centro Universitario Metropolitano

Informo a usted que realicé la última revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

**“CAUSAS Y CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS QUE CURSAN 3RO. BÁSICO EN EL INSTITUTO NORMAL MIXTO RAFAEL AQUECHE, JORNADA VESPERTINA”.**

**ESTUDIANTE:**  
**Ana Gabriela Fajardo Bernard**

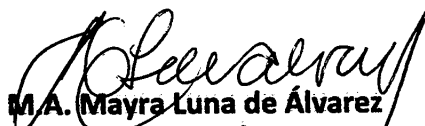
**CARNÉ No.**  
**2008-21304**

**CARRERA:** Licenciatura en Psicología

**ASESORADO POR:** Licenciado Luis Arturo Estrada

Considerando que el **INFORME FINAL** cumple con los requerimientos establecidos por la Unidad de Graduación, proceso aprobado por la Licda. Elena Soto Solares docente revisora, el 30 de Octubre del 2014 y por la Docente Encargada de la Unidad de Graduación Profesional el 05 de Noviembre del año en curso. Se recibieron documentos originales completos el 05 de Noviembre, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN.

**“ID Y ENSEÑAD A TODOS”**

  
M.A. Mayra Luna de Álvarez

UNIDAD DE GRADUACIÓN PROFESIONAL

Centro de Investigaciones en Psicología-CIEPs-“Mayra Gutiérrez”



MLA/acv.

Guatemala, Noviembre de 2014

Licenciada  
Mayra Friné Luna de Álvarez  
Docente encargada de la Unidad de Graduación  
Centro de Investigaciones en Psicología  
-CIEPs-"Mayra Gutiérrez"  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
CUM

Estimada Licenciada Álvarez:


Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del Informe Final de Investigación titulado "Causas y consecuencias del embarazo en adolescentes de 14 a 17 años, que cursan 3ro. Básico en el instituto normal mixto Rafael Aqueche, jornada vespertina". Realizado por la estudiante ANA GABRIELA FAJARDO BERNARD CARNE 200821304.

El trabajo fue realizado a partir del 4 DE ABRIL DEL 2013 HASTA EL 5 DE NOVIEMBRE DEL 2014.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo.

Deferentemente,

  
PSICOTERAPEUTA  
PSICOLOGO SOCIAL, COLEGIADO 2913  
Magister Artium

MA. Luis Arturo Estrada

Colegiado No. 2913



**Jornada Vespertina**

9a. Calle 2-36, Zona 1 • Teléfono: 2253-3274  
Guatemala, Centro América

Of. No. \_\_\_\_\_

Ref. \_\_\_\_\_

*Al contestar, sírvase  
mencionar el número y  
referencia de esta nota.*

Guatemala 6 de Octubre del 2014

Licenciada  
Mayra Friné Luna de Álvarez  
Docente encargada de la Unidad de Graduación  
Centro de Investigaciones en Psicología  
-CIEPs-"Mayra Gutiérrez"  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
CUM

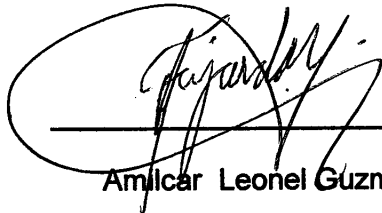
Licenciada de Álvarez:

Deseándole éxitos al frente de sus labores, por este medio le informo que la estudiante:

Ana Gabriela Fajardo Bernard 200821304 realizó en esta institución el trabajo de campo de su investigación consistente en entrevistas, observación y talleres con alumnas de tercero básico jornada vespertina. Como parte de su trabajo de investigación titulado: "CAUSAS Y CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS QUE CURSAN 3ERO. BÁSICO EN EL INSTITUTO NORMAL MIXTO RAFAEL AQUECHE, JORNADA VESPERTINA" en el período comprendido del mes de agosto y septiembre del presente año en horarios de 16:00 a 19:30 hrs.

La estudiante en mención cumplió con lo estipulado en su Proyecto de Investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de la población de nuestra institución.

Sin otro particular me suscribo,

  
Amílcar Leonel Guzmán

Director



## **MADRINAS DE GRADUACION**

Cynthia Janet Logan Orellana.

Ginecóloga y Obstetra

Colegiado No. 5397

Verónica Estrada de Figueroa

Psicóloga

Colegiado No.1519

## **ACTO QUE DEDICO**

**A DIOS.** Por hacer de mí una mujer de lucha, emprendedora y temerosa de él y por darme la oportunidad de tener ángeles terrenales como guías en todo momento.

**A MIS PADRES.** Sandrina y Amilcar, gracias por darme su amor, por hacer que fechas especiales como esta sean maravillosas, por esos abrazos de consuelo cuando estaba triste y por apoyarme y celebrar conmigo mis triunfos, nuestros triunfos.

**A MIS HERMANAS.** Alexsandina y Katherine, gracias por darme tanto cariño y alegría cuando lo necesitaba, sé que puedo contar con ustedes porque nuestro amor es incondicional, mas allá de ser mis hermanas son mis mejores amigas las amo.

**A MISSOBRINAS.** Yuliana y Fátima, por siempre creer en mí y tenerme como su ejemplo. Siempre contarán conmigo ustedes son mi luz un hermoso regalo que la vida me dio.

**A MIS AMIGAS.** Gracias por todo su apoyo en noches de desvelo en las cuales me invadió el sentimiento de derrota y siempre me apoyaron de manera incondicional más que mis amigas son mis hermanas.

**AMIS COMPAÑEROS DE TRABAJO:** Terapia Ocupacional y Recreativa, mis grandes ejemplos a seguir gracias por todo su cariño y por ser guías de luz y energía positiva en mi vida. HOSPIGEN gracias por su apoyo los quiero mucho Dios bendiga todos sus proyectos.

**A MI FAMILIA.** Por motivarme a ser mejor cada día, y apoyarme siempre a pesar de mis errores.

**A MI FAMILIA DE SAN RAFAEL PIE DE LA CUESTA:** mi lugar de paz, mi lugar lleno de ángeles, amor y respeto.

**A MIS MADRINAS.** Por ser mujeres emprendedoras, autosuficientes, de gran corazón y dignas de mi admiración y completo respeto.

**ANA GABRIELA FAJARDO BERNARD**



## **AGRADECIMIENTOS**

**A la Universidad de San Carlos de Guatemala:** Nuestra Alma Mater.

**Escuela de Ciencias Psicológicas:** por abrirnos las puertas del ámbito académico para formarnos como profesionales y proporcionarnos las herramientas para culminar la carrera de Psicología.

**Al INRA JV:** Por abrirme sus puertas para llevar a cabo este sueño.

**A compañeros de promoción:** Por su valioso apoyo durante el proyecto.

## ÍNDICE

RESUMEN .....	1
PRÓLOGO .....	2
<b>CAPÍTULO I.....</b>	<b>5</b>
Introducción .....	5
1.1. Planteamiento del problema y marco teórico .....	5
1.1.1 Planteamiento del problema.....	5
1.1.2 Marco teórico.....	7
<b>CAPÍTULO II.....</b>	<b>30</b>
Técnicas e instrumentos .....	30
2.1 Técnicas.....	30
2.1.1 Técnica de muestreo .....	30
2.1.2 Técnicas de recolección de datos .....	30
2.2.3 La observación .....	31
2.2.4 Testimonios .....	31
2.1.5 Talleres.....	32
2.1.6 Instrumentos.....	32
2.1.7 Técnica de análisis de datos.....	33
2.1.8 Instrumentos para la recolección de datos.....	33
2.1.9 Propuesta de la entrevista.....	34
2.2 Técnicas y procedimientos de trabajo.....	34
2.3 Operativización de objetivos.....	34
<b>CAPÍTULO III.....</b>	<b>36</b>

3. Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	36
3.1 Características del lugar y la población .....	36
3.1.1 Características del lugar.....	37
3.1.2 Características de la población.....	37
3.2 Resultados obtenidos .....	37
3.2.1 Análisis e interpretación general de los resultados.....	39
3.2.3 Alcance de objetivos.....	41
3.4 Interpretación global de los instrumentos.....	42

#### **CAPÍTULO IV.**

4. Conclusiones y recomendaciones.....	44
4.1 Conclusiones.....	44-45
4.2 Recomendaciones.....	46
Bibliografía.....	47
Egrafías.....	48
Anexos.....	49

## RESUMEN

Título: “Causas y consecuencias del embarazo en adolescentes de 14 a 17 años, que cursan 3ro. Básico en el instituto normal mixto Rafael Aqueche, jornada vespertina”

Autor: Ana Gabriela Fajardo Bernard.

Este estudio trata sobre las causas y consecuencias del embarazo en adolescentes, poder conocer qué factores influyen para que las adolescentes en la actualidad tomen la decisión de tener relaciones sexuales a temprana edad y presentar datos relevantes respecto a las consecuencias que trae a su vida un embarazo temprano. En la presente se planteó como objetivo general, establecer factores de riesgo en la población objeto de estudio y como objetivos específicos; establecer el conocimiento que tienen las adolescentes sobre métodos anticonceptivos así como establecer la percepción que tienen sobre su embarazo, finalmente determinar las repercusiones psicológicas y sociales del embarazo en estas adolescentes

Se pudo observar que las adolescentes presentaban conductas antisociales y desadaptadas a las normas que la sociedad presenta como parte de las habilidades sociales que todo ser humano desarrolla en el ciclo vital de vida. Para la elaboración de esta investigación se utilizó como principal instrumento el formato de entrevista para estudiantes, la cual recoge información sobre los factores que influyen en el embarazo de las adolescentes, la orientación que han recibido de los padres durante las etapas normales de desarrollo, el conocimiento que tienen sobre los métodos anticonceptivos y la utilización de los mismos, los riesgos que implica el ser madre adolescente, como ha sido la relación con familiares y amigos antes y después del embarazo y de qué manera esto ha afectado significativamente su interacción con el medio. Las técnicas de recolección de datos fueron observación, talleres y testimonios escritos redactados por las adolescentes participantes en la investigación mismas que apoyaron para ampliar el conocimiento y a modo de conclusión se refiere que los talleres fueron positivos para cada una de las participantes como método de prevención a mediano y corto plazo y las siguientes interrogantes que dieron respuesta al trabajo de investigación, ¿Qué conocimiento tienen las adolescentes sobre métodos anticonceptivos?, ¿Cuál es la percepción de las adolescentes sobre su embarazo?, ¿Cuáles son los factores de riesgo en la población a objeto de estudio?, ¿Cuáles son las repercusiones psicológicas del embarazo en adolescentes?, ¿Cuáles son las repercusiones sociales del embarazo en adolescentes?

## PRÓLOGO

En Guatemala como en muchos países a nivel mundial la problemática del embarazo en adolescentes ha sido tema polémico ya que la sobrepoblación de nuestro país presenta y el poco acceso a información y orientación para adolescentes que se tornan vulnerables a las demandas de grupos sociales, que se rigen por normas propias que no van a corde a su edad ni sexo, fomentan la incorrecta toma de decisiones cuyas causas pueden ser devastadoras. Los alcances obtenidos con este trabajo de investigación fueron enriquecedores para las adolescentes ya que pudieron comprender ampliamente su situación actual y como parte del desarrollo de talleres aprender como su situación puede no ser tan lamentable como ellas lo piensan ya que subjetivamente se ven afectadas y creer que la vida termina al momento del alumbramiento y se les hace ver que no es así ya que a pesar de que las metas que se plantearon a corto plazo tomaran más tiempo de lo previsto y pueden lograr incorporarse a el centro de estudios durante el próximo ciclo escolar, los objetivos planteados para esta investigación fueron relevantes para la intervención con la población y el centro de estudios ya que la maestra de grado Evelyn Meza refirió “actualmente este instituto es visto como zona roja, por lo que es difícil que nos brinden material de apoyo y sobretodo orientación sobre este tema, nosotros como docentes tratamos de orientar a el estudiante pero ellos están acostumbrados al trato que se les da y es difícil que obedezcan cuando uno se dirige a ellos, por el tipo de población que se maneja en este instituto con frecuencia hay problemas con otros establecimientos y eso nos ha estigmatizado a nivel social”<sup>1</sup>.

Esta investigación es un aporte positivo primeramente para la universidad de San Carlos, ya que temas como este se abordan a fondo en lugares cotidianos y este tipo de población a estudio pasa a segundo plano por lo que no se le da prioridad, sabiendo que toda la población pertenece a los alrededores del establecimiento y por lo tanto son jóvenes en riesgo, con un sinfín de oportunidades perdidas, desperdiciadas y sin acceso a las mismas. Para la escuela de Ciencias

---

<sup>1</sup> Testimonio obtenido en INRA J.V por la maestra de educación para el hogar.

Psicológicas, es importante que se logren espacios con jóvenes en riesgo ya que la idea es fomentar estilos de vida sanos en los a jóvenes que a corto plazo serán el futuro de nuestra sociedad.

La población adolescente femenina es una de las que más se encuentra en riesgo debido a patrones machistas y sociales que se fomentan desde el hogar, se tomaron en cuenta los siguientes objetivos; determinar las causas y consecuencias del embarazo en adolescentes, conocer la percepción de las adolescentes sobre métodos anticonceptivos, conocer la percepción de las adolescentes sobre su embarazo, identificar factores de riesgo de la población, explicar las repercusiones psicológicas del embarazo en adolescentes, conocer las repercusiones sociales del embarazo en adolescentes. La investigación se realizó durante un periodo de 18 meses iniciando en el mes de febrero del 2013 y finalizando en el mes de septiembre del 2014, el tipo de investigación cualitativa que contó con 17 jóvenes adolescentes cuyo rasgo predominante era el estado de gestación la edad de las adolescentes varía entre 14 y 17 años de edad.

El embarazo en adolescentes tiene implicaciones a nivel psicológico, familiar y social y como consecuencia la pérdida de oportunidades a nivel educativo y laboral o en el aplazamiento de metas, baja autoestima, aislamiento, mayor riesgo de enfermedades, aborto y los riesgos perinatales como el bajo peso al nacer y mortalidad y morbilidad infantil.

Esta problemática se tomó en cuenta como estudio de investigación debido al aumento de embarazos en el establecimiento durante los últimos cuatro años, esto proviene de múltiples causas como la falta de educación sexual e información sobre métodos anticonceptivos, es importante enfatizar que las adolescentes están propensas a la ingesta de sustancias ilícitas y nocivas para su salud reproductiva a mediano y a largo plazo. El desarrollo del ser humano como todo proceso normal en el ciclo de vida es complejo, por ello se requiere que la futura madre reúna una serie de requisitos para llevar su embarazo a término entre estos podemos mencionar; que sea física y mentalmente madura, a nivel psicológico se

desarrolla en instinto materno el cual guía a la futura madre a desarrollar el sentido de protección hacia su hijo para un óptimo crecimiento.

Para el desarrollo de este estudio fue necesario el apoyo de profesoras de educación para el hogar las cuales tenían conocimiento amplio del tema y colaboraron de manera activa, en la realización de los talleres.

La experiencia que se vivió al compartir con la población ha sido de gran aporte para enriquecer la investigación, ya que por medio de las diferentes técnicas que se aplicaron y los talleres que no fueron solo informativos si no formativos para un grupo de 17 estudiantes en estado de gestación y cinco estudiantes que fueron tomadas en cuenta que no formaban parte de la muestra porque no cumplen los requisitos mínimos para entrar a estudio, por medio de ellas se logró evidenciar que es importante para la sociedad tener este tipo de talleres en áreas que son consideradas “rojas” y en las cuales no se tiene acceso a información concreta respecto al embarazo, ya que en nuestro medio es fácil que una joven adolescente busque salidas fáciles a los problemas del hogar.

## **CAPÍTULO I**

### **I. INTRODUCCIÓN**

#### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO**

##### **1.1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El presente trabajo de investigación se basó en la observación de las necesidades de jóvenes adolescentes en el Instituto Normal Mixto Rafael Aqueche Jornada Vespertina, respecto a las causas y consecuencias de su embarazo, fue importante saber cuáles eran las causas que las llevaron a tomar la decisión de tener relaciones sexuales sin protección y sin previa planificación catalogándose como una conducta de riesgo la cual le traería consecuencias positivas y negativas a largo plazo y su estado actual las hace vulnerables ante una sociedad que juzga en base a los actos cometidos y estigmatiza a las adolescentes por no prever situaciones de esta índole a tan corta edad, la ausencia de programas de estimulación y promoción de la salud mental en este centro educativo, se reflejó en la monotonía, por ello para impulsar actividades estimulantes que promuevan la socialización, la participación en actividades físicas, recreativas e intelectuales, se consideró necesaria la psicología para facilitar el abordaje terapéutico por medio de charlas y talleres teórico-prácticos dando respuesta a las siguientes interrogantes; ¿Qué conocimiento tienen las adolescentes sobre métodos anticonceptivos?, ¿Cuál es la percepción de las adolescentes sobre su embarazo?, ¿Cuáles son los factores de riesgo en la población a objeto de estudio?, ¿Cuáles son las repercusiones psicológicas del embarazo en adolescentes?, ¿Cuáles son las repercusiones sociales del embarazo en adolescentes?; ya que por medio de las preguntas y talleres aplicados pudieron aprender técnicas de empoderamiento ante las situaciones adversas en la vida diaria. La ejecución de los talleres se realizó con una planificación previa, donde las temáticas a incluir fueron investigadas y adecuadas a la población en Guatemala, por el aumento las tasas de embarazos en adolescentes de manera alarmante, debido a que en los centros educativos la orientación que los jóvenes reciben respecto a este tema es mínima y el poco interés que los y las



adolescentes muestran respecto al tema del embarazo, más no muestran poco interés al mencionar las relaciones sexuales en etapa temprana, esto ha provocado que muchas adolescentes de nuestro país deserten en el ámbito escolar ya que la mujer es la que se ve más afectada al traer un pequeño al mundo, ya que en etapas tempranas de la vida fisiológicamente el cuerpo humano no está apto para procrear, otro de los factores importantes en nuestra sociedad es que el joven padre al tener conocimiento de que traerá un hijo al mundo decide abandonarlo desde el vientre materno y es la mujer la que debe velar por el bienestar del niño y el propio, la mayoría de adolescentes en esta etapa de abandono de la pareja toma decisiones importantes que van desde traer al bebé al mundo o abortarlo, psicológicamente la dinámica de parejas jóvenes en espera de un pequeño es inestable debido a la poca orientación que estos tienen sobre la paternidad responsable y es el niño el que se ve afectado a largo plazo; esta investigación aportó datos recientes respecto al embarazo en adolescentes que cursan tercero básico en el INRA JV. Teniendo en cuenta que la población objeto de estudio aumentó desde los primeros pasos de la investigación, el grupo de adolescentes participantes son 17 jóvenes de sexo femenino que no han recibido ningún tipo de orientación o ha sido mínima, respecto a planificación familiar, métodos anticonceptivos y los riesgos que implica para la madre no llevar un control prenatal, consumir alcohol ya que se tiene conocimiento que una de las adolescentes ingiere bebidas alcohólicas alteradas , existiendo también un caso en el que la madre en el primer trimestre de su embarazo consumió sustancias desconocidas, por lo que se intervino con talleres respecto a los temas mencionados.

“A lo largo de la historia guatemalteca, nos encontramos con un historial de familias donde la separación se ha vuelto un rasgo común, donde los hijos son abandonados no sólo emocional (padres que salen a trabajar todo el día y descuidan a sus hijos), sino también físicamente, creando de esta forma una

forma de abandono caracterizada por la indiferencia de parte de los padres y creando un trauma por parte de los hijos”<sup>2</sup>.

### **1.1.2 MARCO TEÓRICO**

En la revisión de antecedentes relacionados con el tema que ocupa se pudieron identificar varios estudios de investigación con adolescentes embarazadas y diversas temáticas como: “Cómo influyen los embarazos en las adolescentes de 15 a 19 años en Santa Rosa Acacalco del Municipio de Ahuachapán, Departamento de Ahuachapán como problema coyuntural en los meses de Julio de 2008 a Agosto de 2009”. Emily Barrios. Las técnicas e instrumentos utilizados en esta investigación de tipo participativa, observación, cuestionario, recolección de datos, entrevistas auto-aplicadas. Se centra en ver el embarazo en adolescentes como Tabú, en la actualidad se ha vuelto un modo de vida a nivel social y lo que se intenta con mi investigación es desestructurar contenidos de pensamiento erróneos en las jóvenes para que no se sientan estigmatizadas por ser jóvenes y estar en estado de gestación, así mismo aportar respecto a los cuidados que debe tener. Otra de las investigaciones titulada; “Embarazo en la adolescencia 1999”. Claudia Alberto Fermanelli, Las técnicas que se utilizaron es esta investigación fueron; recolección de datos, entrevistas abiertas, investigación acción participativa, observación directa. En esta investigación, se toma en cuenta el embarazo en las adolescentes pero no orienta respecto a métodos de anticoncepción y ve todo desde el punto de vista fisiológico, la investigación que se llevó a cabo aportó sobre métodos de anticoncepción y como utilizar cada uno de estos logrando que las jóvenes participen activamente no solo se sienten a escuchar, se tomara en cuenta el abordaje psicológico, físico y el contexto social de cada una de las jóvenes. María Aspuac y Eder Velázquez. “Impacto del embarazo en la adolescencia 2001”. Las técnicas e instrumentos utilizados; encuestas, cuestionario abierto, observación, investigación cualitativa, tabulación de datos, interpretación de resultados. Este estudio ve el tema del embarazo como un hecho frustrante en la vida de las

---

<sup>2</sup>Martínez Santis, Marta Ana Lucía La ausencia de sentido de vida como consecuencia de la desvinculación familiar en jóvenes acogidos en instituciones [tesis] Licenciatura en Psicología -USAC- Guatemala 2008 Pp. 88

adolescentes y se consideró que desvaloriza a la mujer al plantear como una carga el llevar un nuevo ser. Es moralista y ve a la religión de tipo excluyente con la población adolescente, esta investigación se centró en la percepción de las adolescentes como ven ellas su situación y cómo manejarla así mismo conocer sobre métodos de planificación familiar para evitar que se dé un embarazo próximo al que ya están teniendo. Guttmacher Institute plantea; “Maternidad temprana en Guatemala”: un desafío constante. Los datos presentados en este informe fueron extraídos principalmente de dos encuestas nacionales de salud reproductiva realizadas en Guatemala—la Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil (ENSMI) de 1995 y la de 2002—llevadas a cabo por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y el Instituto Nacional de Estadística, en colaboración con otras organizaciones nacionales e internacionales. Técnicas e instrumentos utilizados: encuesta, entrevistas directas sobre salud reproductiva, esta investigación se diferencia en que utiliza bases de datos y encuestas del INE, ministerio de salud pública y asistencia social pero se tomaron en cuenta para generar una nueva investigación y se enfatizara en los métodos de anticoncepción ya que únicamente se ven las estadísticas mas no explica a profundidad como evitar los embarazos solo se da con intervención secundaria y terciaria. “El embarazo en adolescentes”: un hecho que cambia la vida. Ana Silvia Monzón; 2008-2009 actualización 2011. Técnicas e instrumentos utilizados; recolección de datos, observación, grupos focales, fuentes de información externa; investigación y estudios de la Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil, Libros, periódicos, cuestionarios abiertos. Esta investigación trata específicamente sobre los derechos reproductivos de las mujeres indígenas, es de mucha importancia darlos a conocer, no solo en las áreas rurales por lo que es un gran aporte a la investigación porque dos de las participantes son de áreas rurales residentes en la ciudad capital que han migrado de manera inoportuna y sin poder tomar decisión debido a la problemática que se presenta en estas áreas en el círculo familiar cercano.

Los estudios anteriormente citados tratan ampliamente el tema del embarazo en adolescentes de una manera global, haciendo énfasis en los métodos de prevención, tipos de embarazos, riesgos que corren las adolescentes al momento

de convertirse en madres jóvenes ya que el estado de salud puede no ser el más óptimo y esto puede provocar diversidad de complicaciones como lo son la preclamsia, infecciones de las vías urinarias, enfermedades pulmonares en el feto y en la madre y la diabetes gestacional, las investigaciones han servido de apoyo de manera cualitativa para la realización de esta investigación la que se centrará en las causas y consecuencias del embarazo a temprana edad, debido a los altos índices de embarazos que actualmente enfrenta nuestro país y que cada vez son más las adolescentes que a pesar de haber recibido información sobre este tema siguen teniendo conductas de riesgo para ellas y para los infantes; la necesidad de abordar este tema se da con el fin de crear conciencia en la población sobre el inicio precoz de las relaciones sexuales y lo que implica traer a un niño al mundo sin tener orientación y la capacidad de medir riesgos. Un embarazo es, siempre, una apuesta a la vida y al futuro. “Si bien con el embarazo construye la transgresión también construye un vínculo afectivo muy fuerte. No se debe olvidar que los adolescentes observan a sus padres y aprenden que los vacíos afectivos pueden llenarse con la relación con el otro. Y este otro constituye una seguridad de afecto y compañía. Alguien de quien ocuparse. Muchas veces, las adolescentes están sin pareja en su embarazo. Y muchas veces están solas, sin el acompañamiento afectivo familiar que necesitan”<sup>3</sup>. Por ello se da la dinámica de hogares disfuncionales que en nuestra sociedad se ve como un modo de vida, algo común y cotidiano en conjunto con la deserción escolar y la situación económica que agobia a las jóvenes madres ya que la falta de recursos económicos es factor clave para el bienestar del infante y la madre que se convierte en la forjadora del futuro de ese pequeño que lleva en su vientre.

El desarrollo humano y calidad de vida en los seres humanos se denota en las necesidades fundamentales, pero sus satisfactores pueden obtenerse a través de infinidad de medios. A continuación se presenta la clasificación de Virginia

---

<sup>3</sup> LopezNatareno,AkzelPantaleonEMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA Y SUS COMPLICACIONES OBSTETRICAS Y NEONATALES. [Guía didáctica] Facultad de ciencias Médicas -USAC- Guatemala, 2008pag.35

Anderson, que en su trabajo e investigaciones, está fundamentado sobre las teorías de las necesidades de Maslow, que es universal. Siendo estas necesidades fundamentales que se manifiestan en tres dimensiones: biológica, psicológica y sociocultural. Necesidad de realización de sí mismo; corresponde a tener un sentido de vida acorde a la etapa en la que el ser humano se encuentra y las necesidades que esta le demanda tomando en cuenta su ambiente; necesidad de reconocimiento en las cuales el ser humano es un ser exitoso y tener una alta estima para fomentar en el mismo el auto respeto, la independencia y la libertad sin caer en libertinaje, necesidad de pertenecer, sentirse parte de su comunidad, círculo familiar etc. No solamente convivir con ellos si no formar parte de la misma y saber o aprender a amar; necesidad de seguridad y de confianza en sí mismo para la autorrealización y las necesidades fisiológicas que serán satisfechas por alimentación, calidad de sueño, lugar de refugio en este caso en donde la persona viva, desarrollo sexual óptimo.

### **NECESIDADES FUNDAMENTALES:**

El ser humano es un ser adaptativo acostumbrado a cambios drásticos de toda índole por ello se tomarán en cuenta los aspectos más importantes y vitales que necesita para sobrevivir:

- Necesidad de respirar: Necesidad del ser humano que consiste en captar el oxígeno indispensable para la vida celular y para expulsar el gas carbónico producido por la combustión celular.
- Necesidad de beber y comer: Necesidad de todo organismo de ingerir y absorber alimentos y bebidas de buena calidad, en cantidad suficiente para mantener sus tejidos y la energía indispensable para el buen funcionamiento.
- Necesidad de eliminar: Necesidad del organismo de desembarazarse de las sustancias nocivas e inútiles que resultan de los diferentes metabolismos.
- Necesidad de moverse y de mantener una postura adecuada: Moverse es la necesidad que todo individuo tiene de poder movilizar todas las partes de

su cuerpo, con el fin de realizar los movimientos coordinados y controlados indispensables para su bienestar.

- Necesidad de dormir y descansar: Necesidad para todo ser humano de disponer de suficientes horas de sueño y de descanso, en buenas condiciones, puede darse para permitir al organismo que encuentre la energía necesaria para sus actividades cotidianas y su bienestar psicológico.
- Necesidad de vestirse y desvestirse: Necesidad propia del individuo de llevar ropa adecuada, según sus actividades, para mantener la temperatura del cuerpo y proteger su pudor. La ropa también tiene su significado social y cultural, además de ser elemento de comunicación.
- Necesidad de evitar el peligro: Necesidad del ser humano de protegerse contra cualquier agresión de origen interno o externo para poder mantener la salud.

La OMS “Utilizó una medición de la calidad de vida que reflejara las variables intencionalmente”.<sup>4</sup> Se establecieron ciertos criterios:

- la subjetividad
- la multidimensionalidad
- la existencia de dimensiones positivas y negativas

La medición también valora seis dominios; físico, psicológico, nivel de independencia, relaciones sociales, medio ambiente y aspectos trascendentales.

Cada uno de los dominios como es físico corresponderá al dolor y el malestar, energía, fatiga y sueño y reposo. “El dominio psicológico corresponden los subdominios de sentimientos positivos, pensamiento, aprendizaje, memoria y concentración, autoestima, imagen corporal y aspecto personal. Dominio de independencia se atribuye a todos los elementos de movilidad física, las actividades de la vida cotidiana, la dependencia de medicamentos, capacidad de

---

<sup>4</sup>Organizacion Mundial de la Salud [en línea] TheWorldHealthOrganizationQuality of Lifeassessment (1995). Pp.1403 Fecha de consulta 2.2.14 Hora 23:30pm.

trabajar. El dominio de relaciones sociales está constituido por las relaciones personales, el apoyo social y la actividad sexual. El dominio de medio ambiente, forman parte de la seguridad física y protección del medio en el ambiente en el hogar, los recursos económicos, los cuidados de salud y sociales, la disponibilidad y calidad de oportunidades, la participación en oportunidades de ocio y hacer, el ambiente físico. De los aspectos trascendentales constituidos por la propia espiritualidad, la religión y las creencias personales”<sup>5</sup>.

Estructura de la calidad de vida es aquella que incluirá los seis criterios antes mencionados, integrados por aspectos médicos, psicológicos, sociológicos o de la calidad del entorno del entorno inmediato.

La consideración de la interacción entre una persona y su ambiente refleja tres postulados: en primer lugar el ambiente influye en el bienestar de la persona y los ambientes no son homogéneos en lo relativo a la calidad de vida que pueden propiciar, en segundo lugar, las personas influyen en el ambiente seleccionando los diversos aspectos del mismo y respondiendo a ellos con la adaptación de sus propias necesidades; en tercer lugar la relación entre la persona y su ambiente no es unidireccional, sino que es de tipo recíproco. Esto lleva implícito lo deseable frente a lo indeseable en cualquier aspecto de la vida.

## **ADOLESCENCIA**

Durante este período, el ser humano padece diversidad de cambios en su estructura fisiológica tales como, engrosamiento de la voz en los hombres y crecimiento del pelo en diferentes partes del cuerpo; en las mujeres se presenta la menarquía o primera menstruación. "Alrededor de los 13 años ya niña ya está preparada fisiológicamente para concebir, más su mentalidad aun es de niña por lo que el embarazo en esta etapa es frustrante porque no se tiene capacidad vital de decisión y las decisiones las toman por ellas en ocasiones sin consultarle, un adolescente es una persona que tiene entre 10 a 19 años". Muchos de los

---

<sup>5</sup>Dr. Gramajo José \ Licda. Barrios Mercedes. Guía Didáctica sobre Salud sexual y reproductiva, [monografía en CD-ROM] Estudio de Especialización, Facultad de Ciencias Médicas, Guatemala 2010-2013 Pp. 56

comportamientos problemáticos de los adolescentes son el resultado del “analfabetismo” emocional, ligado a fallas y carencias en su entorno inmediato (familia, escuela, comunidad) y el macro-ambiente. Los adolescentes conocen sus necesidades y prioridades y se les debe permitir participar activamente en los espacios de decisión y en las diferentes etapas de la política pública. El bienestar de los adolescentes depende estrechamente de sus relaciones con el entorno inmediato (familia, escuela y comunidad) y del trato que reciban por parte de sus miembros. Sería más fácil partir desde la enseñanza en el hogar; 4respecto a las relaciones sexuales en etapas tempranas e importantes de la vida, al decir importantes refiere adolescencia, etapa escolar y etapa de mayor gozo de la adolescencia sin compromisos familiares.

## **LA ADOLESCENCIA PUEDE DIVIDIRSE EN ETAPAS**

### **Adolescencia Temprana (10 a 13 años).**

Periodo peripuberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarca. Psicológicamente el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo. “Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales. Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física”<sup>6</sup>.

### **Adolescencia media (14 a 16 años)**

Cuando se ha completado crecimiento y desarrollo. Psicológicamente es el período de máxima relación con sus pares, compartiendo valores propios y conflictos con sus padres. Edad promedio de inicio de experiencia y actividad sexual; asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo. Muy

---

<sup>6</sup> Cumul Castellanos, Silvia Elizabeth FACTORES QUE INFLUYERON EN LA OCURRENCIA DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES EN EL BARRIO PEDREGAL SAN BENITO PETEN Facultad de ciencias Médicas Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala-USAC [guía didáctica]. – ENEG Guatemala 2001 pag.115



preocupados por apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda.

**En la adolescencia tardía, luego de los 18 años**, es frecuente que el embarazo sea el elemento que faltaba para consolidar su identidad y formalizar una pareja jugando, muchas de ellas, el papel de madre joven. La crianza del hijo por lo general no tiene muchos inconvenientes. En cuanto al desarrollo psicológico, hay cambios destacables en el comportamiento y la forma de pensar y comprender. Búsqueda de identidad, independencia, toma de decisiones con responsabilidad cercana a la de un adulto.

## **EMBARAZO:**

“Abarca desde la concepción hasta el nacimiento pasando por los Periodos embrionarios y fetales desde cero a 266 días (38 semanas). Es un proceso fisiológico dentro de la evolución humana en el que se considera Necesario un seguimiento médico como actividad preventiva y de promoción de la salud. La educación sanitaria y la planificación familiar deberían de ser iniciadas antes del embarazo”<sup>7</sup>.

**EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA:** En Guatemala es reconocido como uno de los problemas más relevantes dentro del contexto de salud materna; este problema cobra cada día más importancia por cuanto tiende a agravarse en proporción directa al crecimiento poblacional y además por sus efectos negativos tanto para las madres solteras como para sus hijos, su familia y sociedad. “El embarazo no deseado en la adolescencia suele generar angustia, temor y estrés por la forma como este afectara el proyecto de vida; además de las repercusiones económicas y de que se pone en peligro la salud y vida de la joven”<sup>8</sup>.

---

<sup>7</sup> E.P. BARRIENTOS ROLDAN, PATRICIA NINET factores que influyen en el aumento de embarazos en la mujer adolescente que asiste a control prenatal a la consulta externa del hospital de gineco-obstetricia del instituto guatemalteco de seguridad social (i.g.s.s.) [folleto informativo] 2000, Pp.18

<sup>8</sup> Pozuelos, Ana Gabriela la estimulación temprana para el desarrollo afectivo, cognitivo y psicomotriz en niños de 0-6 años [tesis] Profesorado en educación especial, Psicología -USAC- Guatemala 2012 Pp. 45.

Los riesgos de un embarazo en la adolescencia son muchos y entre estos están:

- La mala información que tenemos acerca de la sexualidad y los métodos anticonceptivos.
- Falta de madurez
- Ignorancia o falta de cultura sexual
- Violación (en algunos casos)
- El temor a preguntar y/o a platicar
- Descuido por parte de los padres (negligencia)
- Carencia afectiva
- Inseguridad
- Baja autoestima
- Falta de control en sus impulsos
- simplemente por curiosidad

Otros factores de riesgo:

- Las salidas tempranas con amigos.
- El consumo de alcohol u otras drogas incluyendo el tabaco.
- Deserción escolar.
- Pocas amistades.
- Ser hija de una madre que tuvo su 1er parto a la edad de 19 años o siendo aún más joven.

Existen muchas y muy variadas causas, pero la más importante es la falta de educación sexual. Los padres de familia, muchas veces evaden esta responsabilidad y la dejan a cargo de los educadores que en este caso son jóvenes o jovencitas de la misma edad que sus hijos, que ya han tenido contacto sexual de algún tipo y creen que por esa experiencia ya lo saben todo.

Los padres deben ser los principales involucrados en esta problemática ya que muchas veces los hijos e hijas quieren preguntar acerca de algo que tenga que ver con este tema pero por miedo a que sus padres le regañen o maltraten estos no

lo hacen y desde ese momento comienza una falta de enseñanza en el hogar o por parte de su familia y por eso muchas jóvenes son madres a temprana edad.

## **FENOMENOLOGÍA DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENTE**

El embarazo de la adolescente es una crisis que se sobre impone a la crisis de la Adolescencia. “Las fases de la adolescencia colorean las actitudes de las adolescentes frente al embarazo. Hay diferencias profundas en las vivencias de la gravidez durante la adolescencia temprana, media y tardía, y su conocimiento ayuda a comprender el embarazo adolescente en su contexto evolutivo”<sup>9</sup>.

“Las actitudes de las adolescentes frente a su embarazo se manifiestan con gran Variedad, de acuerdo con las influencias culturales, temperamentales, de clase social, estado de salud, etc., sin embargo, es posible encontrar algunas características comunes y distintivas que permiten clasificar conductas en bases a etapas de desarrollo de la adolescencia las cuales se manifiestan en el diario vivir de la futura madre de manera positiva y negativa, afectando la forma de pensar y como consecuencia conlleva a la mala toma de decisiones, a nivel social no se cuenta con un dato estadístico exacto donde defina las tasas de embarazo que llegan a término y las tasas de abortos”<sup>10</sup>.

## **EMBARAZO DE ALTO RIESGO**

### **RIESGO SOCIAL**

- Matrimonio forzado o anticipado.
- Deserción de estudios.
- Rechazo de la familia y amistades.
- Menores probabilidades de encontrar trabajo temporal o fijo.

### **RIESGO BIOLÓGICO**

---

<sup>9</sup> Reeder-martín décimo sexta edición Factores que intervienen en el embarazo precoz, biblioteca usac.edu.gt/tesis Guatemala consultado 24-9-13 12:37pm. Pp. 697

<sup>10</sup> Departamento de comunicación social y relaciones públicas. Instituto guatemalteco de seguridad social fuente de relación profesional de enfermería y trabajo social. Guatemala 1997 Pp. 114

- Existen mayores riesgos de aborto, toxemia y hemorragia.
- Es mayor el riesgo de muerte en el parto.
- Lo bebés suelen nacer con bajo peso.
- Anemia asociada a la desnutrición del bebé.
- Malformación genética.

## **RIESGO PSICOLÓGICO**

- Falta de colaboración y ansiedad.
- Aceptación de un hijo no deseado.
- Rechazo afectivo.
- Tensión e incertidumbre por la presión de la pareja, para que haga cosas que no desea.
- Riesgo de suicidio.

## **ESTIGMATIZACIÓN Y MENSAJES NEGATIVOS**

Creer en una sociedad donde ser adolescente es percibido como nocivo y peligroso, “constituye una barrera enorme para impulsar la capacidad de participación y desarrollo de manera activa en la sociedad y gozar de una vida digna y libre”<sup>11</sup>, actualmente las adolescentes perciben mensajes negativos por parte de medios de comunicación que están activos en el 90% de los hogares de las jóvenes participantes, “en la televisión hay personajes interpretados por jóvenes que se encuentran embarazadas en edades tempranas y como la sociedad les reprocha esto, los familiares sobreprotegen a las jóvenes quedando estás en el papel de víctimas”<sup>12</sup>; la mayoría de las adolescentes participantes ven novelas en canales nacionales que las mal-instruyen respecto a el embarazo, así mismo la mala utilización de las redes sociales. En Venezuela el 26 de septiembre se celebra el “Día mundial de la prevención del embarazo no planificado en Adolescentes”<sup>13</sup> esta medida sería efectiva en Guatemala ya que la mayoría de

---

<sup>11</sup> Lopex Leda, embarazo en Adolescentes, problemas sociales, Centro para jóvenes pro-familia DF. 1987 Pp. 8

<sup>12</sup> Mishell DR. Family planning: contraception, sterilization, and pregnancy termination. In: Katz VL, Lentz GM, Lobo RA, Gershenson DM, eds. Comprehensive Gynecology. 5th ed. Philadelphia, Pa: Mosby Elsevier; 2007:chap 14.

<sup>13</sup> eeder-martíndécimosextaedición. [sitio web] Mishell Family planning: contraception, sterilization, and pregnancy termination. In: Katz VL, pag. 697

jóvenes tiene acceso a las redes de diferente tipo y pueden lanzarse campañas masivas respecto a este tema, los riesgos que implican, y posteando imágenes que todos puedan comprender de manera amplia y creando una red educativa con apoyo psicológico para que las jóvenes tengan un espacio confiable en donde puedan hablar libremente sin ser tachadas por estar embarazadas o por haber tenido relaciones sexuales de riesgo en edades tempranas. A su vez, los adolescentes son el objeto de mensajes nocivos por parte de los medios de comunicación que influyen negativamente en su desarrollo. El bombardeo” publicitario de las compañías tabacaleras y de alcohol se focaliza En el público joven y estos acceden ante la demanda publicitaria de las diferentes compañías.

**Las causas del embarazo en adolescentes, se relacionan entre sí:**

- ❖ Una madre que haya vivido un embarazo precoz adolescente. Existe una reincidencia generacional de embarazo precoz en la adolescencia.
- ❖ La posibilidad de iniciar precozmente las relaciones sexuales y tener un embarazo no deseado.
- ❖ Familias desintegradas.
- ❖ Carencia de sistema de valores.
- ❖ El factor biológico interviniente está relacionado con que la pubertad se adelanta. La menarquía (primera menstruación) se presenta antes de lo considerado normal, por lo tanto, la adolescente no ha madurado su aspecto psicológico acorde a su desarrollo físico. Se da la emergencia de las relaciones sexuales cuando aún las jóvenes desconocen los riesgos para un embarazo precoz y las medias anticonceptivas existentes.
- ❖ La falta de educación sexual oportuna y formal, con la consecuente mala información que se obtiene de amistades, conocidos, rumores, malentendidos.
- ❖ Los medios de comunicación que presentan modelos de niñas-mujer, favoreciendo un identificación que distorsiona la imagen de la adolescencia.
- ❖ Haber sido víctima de abuso sexual.

- ❖ Conductas de riesgo como consumo de alcohol y drogas que conllevan una pérdida de control sobre los propios comportamientos.

### **Efectos del embarazo precoz:**

#### **Efectos en la Educación<sup>14</sup>:**

La mayoría de adolescentes desertan el área educativa, para dedicarse de lleno a el embarazo, los quehaceres del hogar etc. Efectos en el empleo: las mujeres de todas edades son discriminadas en todo momento por empresarios los cuales no quieren darle trabajo a jóvenes en estado de gestación debido a que puede tener alguna complicación y no quieren hacerse cargo de la “carga” que estas pueden implicar dentro de la empresa; salud de la adolescente: es un riesgo para la salud y puede limitar las oportunidades de educación y empleo, y por consiguientes prolongar el ciclo de madres en situación de desventaja que transmiten su vulnerabilidad a sus hijas y éstas a las suyas.

#### **Efectos en la salud y desarrollo de la adolescente:**

El desarrollo de la adolescente se ve afectado por el embarazo al encontrarse en una etapa de crecimiento y desarrollo. Las adolescentes entre 15 y 19 años tienen un riesgo dos veces mayor de morir durante el embarazo o el parto que las mujeres de 20 a 34 años.

“Las adolescentes sexualmente activas tienen mayor probabilidad de contraer una enfermedad de transmisión sexual (ETS) incluyendo al SIDA. Anualmente se producen cinco millones de abortos en mujeres adolescentes y mayormente se dan en condiciones de riesgo para su salud”<sup>15</sup>.

Efectos sobre su proyecto de vida: Muchas de las adolescentes embarazadas dejan de estudiar o son expulsadas de los colegios, esto provoca que se trunque su proyecto de vida y no puedan realizarse como ellas soñaban.

---

<sup>14</sup> Adolescentesembarazadas.wordpress.com [Artículo] “la cruda realidad de las adolescentes embarazadas” fecha y hora de consulta: 23.2.14 11.18pm.

<sup>15</sup> Http/www.orientacionajovenes.com.mx fecha y hora de consulta: 23.2.14 11.18pm.

Efectos sobre el Recién Nacido: Los hijos de madres adolescentes tienen mayor riesgo de retraso en el crecimiento intrauterino y de nacer con bajo peso, lo cual influye negativamente en el desarrollo mental y físico del niño.

### **Factores asociados al embarazo**

#### Factores predisponentes<sup>16</sup>

- I. Menarca temprana: otorga madurez reproductiva cuando aún no maneja las situaciones de riesgo.
- II. Inicio precoz de relaciones Sexuales: cuando aún no existe la madurez emocional necesaria para implementar una adecuada prevención.
- III. Familia disfuncional: uniparentales o con conductas promiscuas, que ponen de manifiesto la necesidad de protección de una familia continente, con buen diálogo padres – hijos. Su ausencia genera carencias afectivas que la joven no sabe resolver, impulsándola a relaciones sexuales que tiene mucho más de sometimiento para recibir afecto, que genuino vínculo de amor.
- IV. Bajo nivel educativo: con desinterés general. Cuando hay un proyecto de vida que prioriza alcanzar un determinado nivel educativo y posponer la maternidad para la edad adulta, es más probable que la joven, aun teniendo relaciones sexuales, adopte una prevención efectiva del embarazo.
- V. Migraciones recientes: con pérdida del vínculo familiar. Ocurre con el traslado de las jóvenes a las ciudades en busca de trabajo y aún con motivo de estudios superiores.
- VI. Fantasías de esterilidad: comienzan sus relaciones sexuales sin cuidados y, como no se embarazan por casualidad, piensan que son estériles.
- VII. Distorsión de la información: es común que entre adolescentes circulen "mitos" como: sólo se embaraza si tiene orgasmo, o cuando se es más grande, o cuando lo hace con la menstruación, o cuando no hay penetración completa y en la primera relación no se puede quedar embarazada.
- VIII. Controversias entre su sistema de valores y el de sus padres: cuando en la familia hay una severa censura hacia las relaciones sexuales entre

---

<sup>16</sup>Ramos escobar Lucrecia perfil clínico y epidemiológico de la mujer adolescente con embarazo no deseado. [guía didáctica]Guatemala 2002 Pág. 44

adolescentes, muchas veces los jóvenes las tienen por rebeldía y, a la vez, como una forma de negarse a sí mismos que tiene relaciones no implementan medidas anticonceptivas.

- IX. Aumento en número de adolescentes: alcanzando el 50% de la población femenina.
- X. Factores socioculturales: la evidencia del cambio de costumbres derivado de una nueva libertad sexual, que se da por igual en los diferentes niveles socioeconómicos.

### **El consumo abusivo de alcohol y drogas**

El uso y abuso de drogas es un hecho lamentable y de particular relevancia durante la adolescencia, las adolescentes que consumen drogas y alcohol durante el embarazo manifiestan cambios de índole psicológico, social etc<sup>17</sup>. Las afecciones que el feto puede presentar por el consumo excesivo de alcohol por parte de la madre son de alto riesgo, debido a que bajo los efectos de ellas, se pierde el temor y no se es capaz de ver riesgos.

### **Factores psicosociales de riesgo en la adolescente embarazada**

- ❖ Asíncrona madurativa físico – emocional
- ❖ Baja autoestima
- ❖ Bajo nivel de instrucción
- ❖ Ausencia de interés
- ❖ Pérdida reciente de personas significativas
- ❖ Embarazo por violación o abuso
- ❖ Intento de aborto
- ❖ Propósito de entregar el hijo en adopción
- ❖ Familia disfuncional o ausente, sin adulto referente
- ❖ Trabajo no calificado

---

<sup>17</sup>Dr. Gramajo José \ Licda. Barrios Mercedes. Guía Didáctica sobre Salud sexual y reproductiva, [monografía en CD-ROM] Estudio de Especialización, Facultad de Ciencias Médicas, 2010-2013 consultado: 24.09.0312 11.56pm



- ❖ Pareja ambivalente o ausente
- ❖ Condición económica desfavorable
- ❖ Estado nutricional deficiente Aumento insuficiente de peso para su biotipo y estado preconcepcional
- ❖ Hábitos alimentarios inadecuados en calidad y cantidad
- ❖ Consumo de tóxicos (tabaco, alcohol y otras sustancias)
- ❖ Tatuajes
- ❖ Sociedad represiva
- ❖ Sociedad permisiva
- ❖ Sociedad restrictiva
- ❖ Abortos espontáneos
- ❖ Mortalidad fetal
- ❖ Mortalidad materna

### **Riesgos de embarazo en la adolescencia.**

---

El riesgo de sufrir enfermedades durante el embarazo, es común en nuestro medio, pero aumenta si el estado de salud de la madre es o no óptimo, la edad, situación económica etc.

#### **Los mayores riesgos en el embarazo precoz son:**

- ❖ Partos prematuros.
- ❖ Hipertensión inducida por el embarazo, específicamente pre-eclampsia (hinchazón permanente debido a la tensión alta, y grandes cantidades de proteínas en la orina).
- ❖ Anemia.
- ❖ Bebe nacido con poco peso.
- ❖ Ruptura prematura de membrana.
- ❖ Cesáreas por desproporción feto-pélvica (pelvis muy pequeña para el tamaño de la cabeza del bebé).

- ❖ Desde el punto de vista psicológico y social: estados de ansiedad y confusión por la asunción precipitada de su identidad y responsabilidad como madre.
- ❖ Aislamiento y abandono del desarrollo normal de sus actividades cotidianas y sociales (estudios, amistades, etc.) debido a la baja autoestima e inseguridad.
- ❖ Los trastornos de orden biológico son prevenibles o, por lo menos, controlables por lo que es imprescindible que se realice un apropiado control prenatal.
- ❖ Espina bífida, parálisis cerebral, retraso psicomotor, retraso en el desarrollo y crecimiento.

**PLANIFICACIÓN FAMILIAR<sup>18</sup>:** La planificación familiar permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre cada embarazo, esto se logra mediante la aplicación de diferentes métodos. Dentro de los diferentes fines de la planificación familiar, se encuentran: el retraso del primer embarazo, espaciamiento de los nacimientos y limitación definitiva de los mismos cuando se ha alcanzado el tamaño de familia deseado; la planificación familiar permite concretar el número de hijas e hijos que están planeados, en el momento o en los momentos deseados.

Hay diferentes formas y métodos de planificación familiar, sin embargo, todos tienen un mismo fin. Cada método es diferente y su utilidad depende de los principios, valores y necesidades de cada persona y pareja, así como de la seguridad que cada método ofrece. A cada persona y a cada pareja le corresponde el derecho de elegir de manera libre, responsable e informada, el método de planificación familiar que prefiera utilizar.

La OMS (Organización Mundial de la Salud) identifica los siguientes beneficios de la planificación familiar:

“Prevención de los riesgos para la salud relacionados con el embarazo en las mujeres: La capacidad para decidir el intervalo entre los embarazos y limitar el

---

<sup>18</sup>Lambrou NC et al. JhonHopking Ginecología y Obstetricia. Editorial Marbán. [artículo] Madrid 2001pp..1,600

número de estos, tiene una repercusión directa en la salud y bienestar de la mujer; permitiendo espaciar los embarazos o posponerlos en el caso de las jóvenes que tienen mayor riesgo de morir por causa de la procreación prematura, lo cual disminuye la mortalidad materna.

Reducción de la mortalidad de los menores de un año: Puede evitar los embarazos muy cercanos entre sí y en un momento inoportuno, lo cual contribuyen a las incrementar las tasas de mortalidad de menores de un año. Los niños cuya madre muere a causa del parto, también tienen un riesgo mayor de morir o enfermar.

Prevención de la infección por el VIH y el Sida: Disminuye el riesgo de que las mujeres infectadas por el VIH se embaracen sin desearlo, lo que da como resultado una disminución del número de criaturas infectadas y huérfanas por esta enfermedad”<sup>19</sup>. Además, los condones masculinos y femeninos brindan una protección doble: contra el embarazo no deseado y contra las infecciones de transmisión sexual, en especial la causada por el VIH.

Poder de decisión: la planificación familiar permite que las personas tomen decisiones bien fundamentadas con relación a su salud sexual y reproductiva.

Disminución del embarazo de adolescentes: las adolescentes que se embarazan tienen más probabilidades de dar a luz un niño pre término o con bajo peso al nacer. Los hijos de las adolescentes presentan tasas más elevadas de mortalidad neonatal, se embarazan tienen que dejar la escuela, lo cual tiene consecuencias a largo plazo para ellas personalmente, para sus familias y para la comunidad.

Menor crecimiento de la población; La planificación familiar es la clave para aminorar el crecimiento insostenible de la población y los efectos negativos que este acarrea sobre la economía, el medio ambiente y los esfuerzos nacionales y regionales por alcanzar el desarrollo.

### **Métodos.**

Saber cómo funcionan, cuáles son sus características, qué tan seguros son, qué recomendaciones tiene cada uno, cuáles pueden ser sus efectos colaterales, por

---

<sup>19</sup> COMAPO. (2005). Métodos de planificación Familiar. México: Consejo Nacional de Población. Pp. 265

cuánto tiempo continuo se pueden usar, o quién los puede usar. Después de tener toda la información, es importante tomar un tiempo para analizar las opciones, dialogar con la pareja y con el profesional que brinda la información, incluso con alguna persona o con alguna pareja que use algún método y quiera compartir su experiencia; tomado en cuenta, el proyecto de vida como personas y como pareja, características de salud, valores, rutinas y actividades diarias, edad y número de hijos, entre otras, de esta forma elegir el método que mejor se adapte a sus necesidades y su situación.

“Como es una decisión de individual y de pareja, cada uno es responsable de buscar la información necesaria para tomar la mejor decisión. También se incluye dentro de la planificación familiar la educación de la sexualidad, la prevención y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual, el asesoramiento antes de la fecundación y durante el embarazo y parto, así como el tratamiento de la infertilidad”<sup>20</sup>. La evidencia indica que los servicios de Planificación Familiar y la Salud Materno Infantil reducen la pobreza, la cual es la primera meta de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

¿Qué son los métodos anticonceptivos? “Ayudan a prevenir embarazos en etapas tempranas así como los embarazos no deseados; Son métodos de apoyo que pueden evitar complicaciones a largo plazo y protección contra las ETS”<sup>21</sup>.

¿Cuáles son las clases de métodos anticonceptivos? : Métodos Naturales: Método del ritmo, del Moco Cervical, de la Temperatura Basal.

Métodos de Barrera: Preservativo, Diafragma cervical, Óvulos Vaginales, etc. Métodos Hormonales: Anticonceptivos orales (píldora), Inyecciones (mensuales, bimensuales, trimestrales), Implantes (Norplant), Parches y los Anillos Vaginales. En este grupo también podemos clasificar a la anticoncepción de urgencia (Pastillas de Levonorgestrel). Dispositivos intrauterinos (DIU): T de

---

<sup>20</sup> IDEM.

<sup>21</sup> Tuirán, Rodolfo Zuñiga.; Métodos de planificación familiar / Encuesta Nacional sobre Condiciones de Vida de los Hogares ENCOVI Elena texto Luz María Chapela. México: [CONAPO], 1999.

Cobre, DIU que libera progesterona. Métodos Quirúrgicos: Bloqueo Tubarico Bilateral (Ligadura de Trompas), Vasectomía.

### **¿QUÉ ES UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO NATURAL?**

“Son aquellos métodos que se basan en la fisiología (función) hormonal normal de la mujer y se abstiene de tener relaciones sexuales durante la ovulación (momento en el cual el óvulo sale del ovario) y los días cercanos a ella (días de riesgo para quedar embarazada)”<sup>22</sup>.

**Es necesario saber:** Que el ciclo ovárico de la mujer empieza con la menstruación, es decir que el primer día del ciclo es el primer día de la menstruación, y que el último día del ciclo es un día antes de la próxima menstruación. Todo el ciclo dura aproximadamente 28 días.

### **¿QUÉ FACTORES IMPORTANTES SABER ACERCA DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS?**

- ✓ Que el aborto no es un método anticonceptivo, y que en muchos países está prohibido ser inducido.
- ✓ Que los DIU y los anticonceptivos de emergencia no son abortivos.
- ✓ Que el inicio de relaciones sexuales depende de los valores que la persona haya adquirido a lo largo de su vida, y de la responsabilidad que tenga que afrontar si de ello resultaría una gestación.
- ✓ Se debe recordar que una mujer puede salir gestando otra vez, a las pocas semanas que haya tenido un parto, sin que le haya venido alguna menstruación.
- ✓ Que las personas con antecedentes de cáncer de mama, tromboembolia, enfermedad cardíaca, epilepsia, enfermedad hepática, migraña, etc., deben ser evaluadas por su médico antes de decidirse por el uso de algún método anticonceptivo.

---

<sup>22</sup>Cuadernos de población.Educación para la planificación familiar. [texto infomativo]Anticoncepción.1993 Pp. 33

## MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE OTRAS ÉPOCAS

“La abstinencia sexual es el método más eficaz de evitar embarazos y enfermedades de tipo sexual, pero también está claro que son pocos los que lo siguen al pie de la letra”<sup>23</sup>. En otras épocas el coitus interruptus, según se recoge los escritos del experto en temas ginecológicos Sorano de Éfeso, datados del siglo II d.C. “en el momento crítico del coito, cuando el hombre este próximo a descargar la simiente, la mujer debería contener la respiración y retirarse un poco, de manera que la simiente no sea depositada demasiado profundamente en la cavidad uterina. Entonces, la mujer debería levantarse inmediatamente y acucillarse, inducir el estornudo, y limpiar la vagina en su alrededor y quizás tomar algo frío.” Sorano de Éfeso, considerado como padre de la ginecología, también escribió consejos sobre productos para aplicar en la entrada del útero y que podían actuar como barrera, como por ejemplo el aceite de oliva añejo, la resina de cedro o salvado con aceite de mirto. En caso de que las mujeres se consideraran con mayor probabilidad de estar embarazadas, Sorano de Éfeso les aconsejaba saltar siete veces, tan alto como pudieran. Con la idea de que cualquier sustancia ácida podía servir como espermicida, las mujeres de la antigüedad usaban tela o pasto picado en África para mantener la sustancia ácida en su vagina y así emplearla como anticonceptivo. En Asia, el papel de bambú se impregnaba con una sustancia ácida y se introducía a la vagina previo a la relación sexual, también como un método anticonceptivo a base de espermaticida. En el mediterráneo ocurría lo mismo, pero con limón y trozos de esponjas de mar. Para el siglo XVI, se fabricaban y se usaban preservativos hechos con piel e intestinos de animales como un método para no contraer sífilis. El gran problema es que se reutilizaban, debido a su alto costo. En 1564, Gabriel Falloppio, quien dio nombre a los conductos femeninos que llevan su apellido, describió un condón hecho de tela por primera vez. Esto permitía que el costo del preservativo descendiera, pero tenía el problema de no ser impermeable. A partir de 1844, el proceso de vulcanización que patentó Charles Goodyear permitió crear condones

---

<sup>23</sup> métodos-anticonceptivos-de-otras-épocas;[artículo en línea]

www.sobrecuriosidades.commetodosilvadevida.com fecha de consulta 3.3.2013 hora 11:30pm.

de caucho, mucho más resistentes y elásticos. Sin embargo, las dificultades sociales que hubo para distribuirlos contribuyeron a que su reutilización continuara por muchos años. Desde 1940 se empezó a probar el uso de hormonas en pastillas como método anticonceptivo. En 1960 se aprobó el uso de estas píldoras, que contenían cerca de cinco veces la dosis de estrógeno que hay en las pastillas actuales. Sus efectos secundarios incluían coágulos de sangre. Las antiguas enseñanzas en el Papiro de Petri, datado del año 1850 a.C, en el que se describía una técnica que consistía en preparar una pasta mezclando estiércol de cocodrilo con miel y se colocaba en la vagina antes del acto sexual y así podía actuar como método anticonceptivo.

LOS HINDUES: Por su parte también utilizaban este método pero usando heces de elefante en vez de cocodrilo (vigente hasta el siglo XI d.C). Por su parte, los judíos, más cuidadosos (hasta cierto punto) con la higiene. Lo que hacían era introducir esponjas en el aparato reproductor femenino.

LOS EGIPCIOS: Tenían este curioso método: Los tapones vaginales Con sustancias ácidas, cuya finalidad era matar el espermatozoides o impedir que penetrara en el útero. Se mencionan sustancias como: cola de acacia, la miel o las deyecciones de los cocodrilos.

LOS GRIEGOS: Impedían que el espermatozoides penetrara en el cuello del útero de la siguiente forma: Procuraban endurecer las paredes del útero, con aceite de cedro, el ungüento de Saturno, o una pomada a partir de aceite de oliva o de incienso.

Hipócrates ya sabía que el momento más fértil de la mujer es después de la menstruación y fue el precursor del dispositivo intrauterino (DIU), ya que descubrió el efecto anticonceptivo que se derivaba de la colocación de un cuerpo extraño en el interior del útero y su utilización desde épocas remotas en las camellas de los nómadas del desierto, para evitar su preñez durante las largas travesías (piedras de río).

LOS ROMANOS: En Roma había una ley la cual prohibía el aborto. El emperador Augusto, preocupado por las bajas tasas de natalidad existentes en la época, ordenó medidas para obligar a los jóvenes romanos a contraer matrimonio, y prohibió el uso de los anticonceptivos y el aborto.

LOS TALMUDISTAS: Personas que siguen la doctrina del Talmud, libro santo de los judíos, las esponjas fueron buenos anticonceptivos, pues así lo mostraron sus mil años de uso.

### **1.1.3 DELIMITACIÓN**

El trabajo de campo se realizó durante un periodo de tiempo de un mes en el Instituto Normal Mixto Rafael Aqueche del 19 de agosto al 23 de septiembre del año en curso; la muestra fueron 17 jóvenes adolescentes de 14 a 17 años de edad cursando actualmente tercero básico, inicialmente la muestra eran 20 adolescentes y la maestra de grado informó que tres de ellas están ausentes solo se tiene referencia verbal de que una desertó y las otras dos están en reposo porque su estado de salud es de alto riesgo.



## **CAPÍTULO II**

### **2. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS**

#### **2.1 Técnicas**

##### **2.1.1 Técnica de muestreo:**

El tipo de muestreo para la presente investigación fué intencional ó de conveniencia. La población con quienes se realizó son adolescentes de sexo femenino del Instituto Normal Mixto Rafael Aqueche, la técnica de muestreo que se utilizó fue de tipo intencional, los criterios que debió cumplir la población para formar parte de la muestra es que fueran adolescentes, de sexo femenino, que tuvieran de 14 a 17 años de edad y que se encontrarán en estado de gestación, la muestra la conformaron en un inicio 20 adolescentes pero en el transcurso del desarrollo de la investigación, tres de ellas tuvieron complicaciones, dos llegaron a término y una tuvo preclamsia por lo que la muestra total fue de 17 adolescentes embarazadas y cinco adolescentes que mostraron interés por los talleres y pidieron a dirección colaborar como oyentes y voluntarias. Con una muestraintencional aleatoria siendo una muestra con propósito.

El universo de la población lo constituyen 17 mujeres, de edades que oscilan entre los 14 a 17 años de edad cronológica, que están en calidad de estudiantes de tercero básico, en el instituto Rafael Aqueche ubicado en la tercera avenida y novena calle de la ciudad capital, departamento de Guatemala.

##### **2.1.2Técnicas de recolección de datos:**

Las técnicas utilizadas fueron los relatos y las historias de vida, obtenidos mediante el cuestionario de preguntas para estudiantes, observación y talleres en los cuales se trabajó con terapia de apoyo (cuando esto fue necesario), al finalizar cada entrevista se hizo una sistematización de la información a efecto de construir un expediente que resuma lahistoria personal de cada una, que fue obtenida por medio de la recopilación de recuerdos verbalizados por la población a estudio.

Por medio del cuestionario se logró un relato de su historia de vida mediante el testimonio, buscó recuperar información personal, familiar y social que permita un relato lógico y coherente inscrito en el tiempo mediante sus recuerdos nemónicos y la capacidad de expresión de cada una de las participantes. Esta recopilación permitió hacer una reconstrucción de su vida, eventos, hechos y acontecimientos importantes que aportan información significativa, a sus catedráticas y director del establecimiento, en general al cuerpo docente y profesionales que trabajan con ellas.

### **2.1.3 La Observación**

La observación se realizó a las participantes, esto ayudó a conocer la dinámica conductual de las jóvenes, la conducta manifiesta de las adolescentes, de la familia o cuidador, así mismo a obtener la información sobre el fenómeno relacional y los acontecimientos de la dinámica tal y como se dan en la realidad. Con esta técnica se evaluaron los siguientes indicadores: alteraciones del comportamiento, rendimiento académico, apatía, tristeza profunda, desgano e irritabilidad.

### **2.1.4 Testimonios**

Se recopiló información y testimonios de las adolescentes en los que se pudo dilucidar el poco conocimiento que tenían respecto a el embarazo y métodos anticonceptivos que se deben utilizar como métodos de prevención de ETS y embarazos en etapas tempranas de la vida, así mismo ayudó a la descripción de este fenómeno, a ver desde múltiples perspectivas el problema. Con esta técnica se evaluaron los siguientes indicadores: disminución del rendimiento académico, riesgo de aborto, sentimientos de culpa, abandono de proyecto y aficiones y baja autoestima, temor a enfrentar la maternidad.

### **2.1.5 Talleres**

Coadyuvaron a recabar la información específica del problema a estudio ya que se logró integrar teoría y práctica fomentando aprendizaje de manera sistematizada y concreta, enfatizando en la posible solución del problema a futuro y abordando el tema a profundidad enfocado hacia el saber hacer. Con ésta técnica se evaluaron los siguientes indicadores: pensamiento sobre la muerte, aborto, sentimientos de desprecio hacia sí mismo, alteraciones del pensamiento y dificultad para la concentración, pérdida del interés propio.

### **2.1.6 Instrumentos**

#### **El testimonio**

El testimonio es un relato relacionado con los motivos, propósitos, esperanzas, temores, amores, odios, celos, ambiciones, aspectos y visiones de la realidad, son formas de ver y actuar en el mundo, de crear individuos, grupos y colectividades. Muestra además la percepción y valoración de los otros con quienes se han mantenido lazos afectivos en la vida familiar y social.

El testimonio es un relato de la vida cotidiana de un sujeto o bien la narración de un eje de ese momento de la vida, ejemplo, patrones de crianza, identidad, valoración de sí mismo, concepción de si ó bien la autopercepción de la persona.

El testimonio permite evaluar sin intermediarios hechos y situaciones, dolores y tragedias; movilizandolos mecanismos de identificación y proyección, de juicio moral que permiten ponderar el significado de los hechos para desenmascarar los motivos que los provocaron y facilitar potencialmente la toma de conciencia. Este instrumento ayudó a tomar decisiones de la subjetividad de cada una de las integrantes. Se evaluaron los siguientes indicadores: nivel de autoestima, autocompasión, tipos de conflictos existenciales, consecuencias del problema a largo plazo.

### **2.1.7 Técnica de análisis de datos:**

La investigación cualitativa o metodología cualitativa es un método de investigación usado principalmente en las ciencias sociales que se basa en cortes metodológicos basados en principios teóricos tales como la fenomenología, la hermenéutica, la interacción social; empleando métodos de recolección de datos que son no cuantitativos, con el propósito de explorar las relaciones sociales y describir la realidad tal como la experimentan sus correspondientes protagonistas. La investigación cualitativa requiere un profundo entendimiento del comportamiento humano y las razones que lo gobiernan.

Se trata de una actividad que combina, la forma de interrelacionar la investigación y las acciones en un determinado campo seleccionado, con la participación de las personas investigadas. El fin último de este tipo de investigación es la búsqueda de cambios en la comunidad o población para mejorar sus condiciones de vida.

La información obtenida fue ser consignada en un expediente documentado de las adolescentes a fin de contar con un instrumento que permita una atención diferenciada a cada una de ellas, por parte de los docentes a cargo, sus compañeras y profesionales con los que interactúan a diario, autoestima, identidad y relaciones interpersonales.

### **2.1.8 Instrumentos para la recolección de datos**

Se elaboró una ficha básica que sirvió de apoyo en la asistencia a los talleres para poder identificarlas teniendo en cuenta de que por ser población en riesgo su identidad en todo momento fue protegida como parte de los requisitos de participación que las estudiantes plantearon para colaborar en el estudio de investigación.

Se obtuvo el testimonio haciendo anotaciones en cada expediente en las evaluaciones de porcentaje de participación.

### 2.1.9 Propuesta de la entrevista

Para orientar la entrevista se crearon cinco categorías que contenían de siete preguntas, las cuales debieron responder las adolescentes para recopilar información de vida de las adolescentes.

### 2.2 Técnicas y procedimientos de trabajo

Para obtener respuesta a las interrogantes, se realizó cada entrevista de forma individual con las participantes, reflejando los niveles de ansiedad que presentó cada una de ellas. Permitiendo obtener información personal de cada una de ellas en ocasiones los recuerdos eran agradables y la mayor parte del tiempo los recuerdos eran tristes debido a una infancia tan dura como lo refirieron, fueron notorios los sentimientos de inferioridad y la tristeza de cada una al relatar sus historias familiares y el bloqueo en cumplimiento de sueños y metas de vida de cada una.

La observación como parte de las técnicas permitió conocer las condiciones de vida a nivel personal, social y familiar así como las capacidades mentales, cognitivas y físicas de las participantes y como esta situación afecta su psique y vida diaria de manera global.

### 2.3 Operativización de objetivos:

OBJETIVO	CATEGORÍA	TÉCNICA
Determinar las causas y consecuencias del embarazo en adolescentes.	Causas Consecuencias	Observación Testimonios p.1
Conocer la percepción de las adolescentes sobre métodos anticonceptivos.	Percepción Métodos anticonceptivos	Observación Testimonios p.2

Conocer la percepción de las adolescentes sobre su embarazo.	Percepción Embarazo	Observación Testimonios p.3
Identificar factores de riesgo de la población.	Factores de riesgo	Observación Testimonios p.4
Explicar las repercusiones psicológicas del embarazo en adolescentes.	Repercusiones psicológicas  Embarazo en adolescentes	Observación Taller p.5
Conocer las repercusiones sociales del embarazo en adolescentes.	Repercusiones sociales  Embarazo en adolescentes	Observación Taller p.7

## **CAPÍTULO III**

### **3. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

#### **3.1 Características del lugar y la población**

##### **3.1.1 Características del lugar**

La investigación "causas y consecuencias del embarazo en adolescentes de 14 a 17 años, que cursan tercero básico en el instituto Normal Mixto Rafael Aqueche, jornada vespertina" tiene como objetivo brindar herramientas a las adolescentes, ya que los cambios a nivel emocional, físico y psicológico que una niña experimenta en la etapa del embarazo son cambios importantes para su visión a futuro ya que esta etapa marca de manera notable las esferas personales y la interacción de las adolescentes con el mundo varía dependiendo el nivel de madurez y los mecanismos que utilice como método homeostático respecto a la imagen de sí misma y el modelo o modelos de madre que tenga de ejemplo cercanos a ella ya que pueden participar en la asesoría durante el embarazo y el parto.

En el año de 1979 a causa de la demanda de inscripciones en el Instituto Normal Mixto "Rafael Aqueche"; surge la necesidad de crear la jornada vespertina con el mismo personal administrativo, el personal docente se conformo por varios maestros reubicados de otros establecimientos. Tres años más tarde se inicia la separación administrativa del establecimiento dando lugar a la creación definitiva de la Jornada Vespertina con personal independiente a la Jornada Matutina, dicha separación se lleva a cabo el 7 de enero de 1989 de forma legal con el Acuerdo Gubernativo No. 04-89, autorizando al Instituto Normal Mixto "Rafael Aqueche" Jornada Vespertina en sus niveles Básico y Diversificado (Ministerio de Educación, 1989).

El instituto Rafael Aqueche actualmente cuenta con las siguientes jornadas y grados académicos:

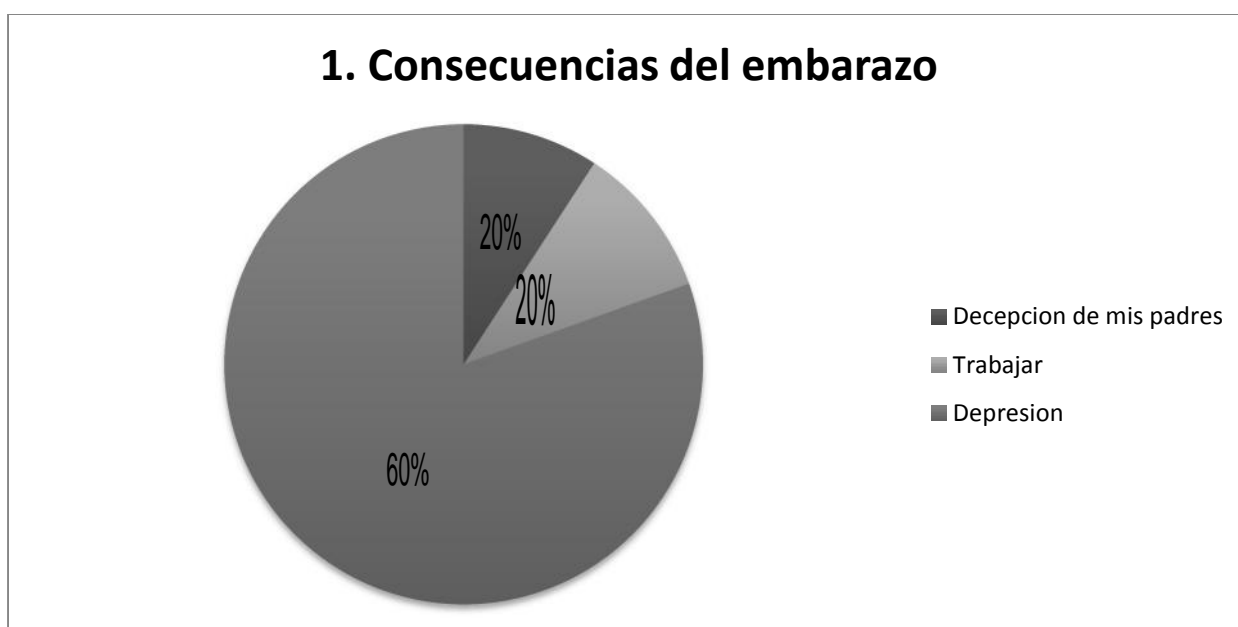
Jornadas; matutina, vespertina, nocturna, plan sábado (básicos por madurez), grados; básicos (1°, 2°, 3°), secciones “A”, “B”, “C” y “D”. Diversificado; bachillerato en ciencias y letras, bachillerato en ciencias y letras con orientación en educación, bachillerato en ciencias y letras con orientación en computación, Magisterio en educación infantil bilingüe intercultural.

### 3.1.2 Características de la población

Los criterios que debió cumplir la población para formar parte de la muestra es que fueran adolescentes, de sexo femenino, que tuvieran de 14 a 17 años de edad y que se encontrarán en estado de gestación cursando tercero básico. Previo a la investigación se realizaron acercamientos con las estudiantes para un buen rapport, observando sus capacidades y limitantes en sus actividades de vida diaria.

### 3.2 Resultados Obtenidos

Gráfica No. 1



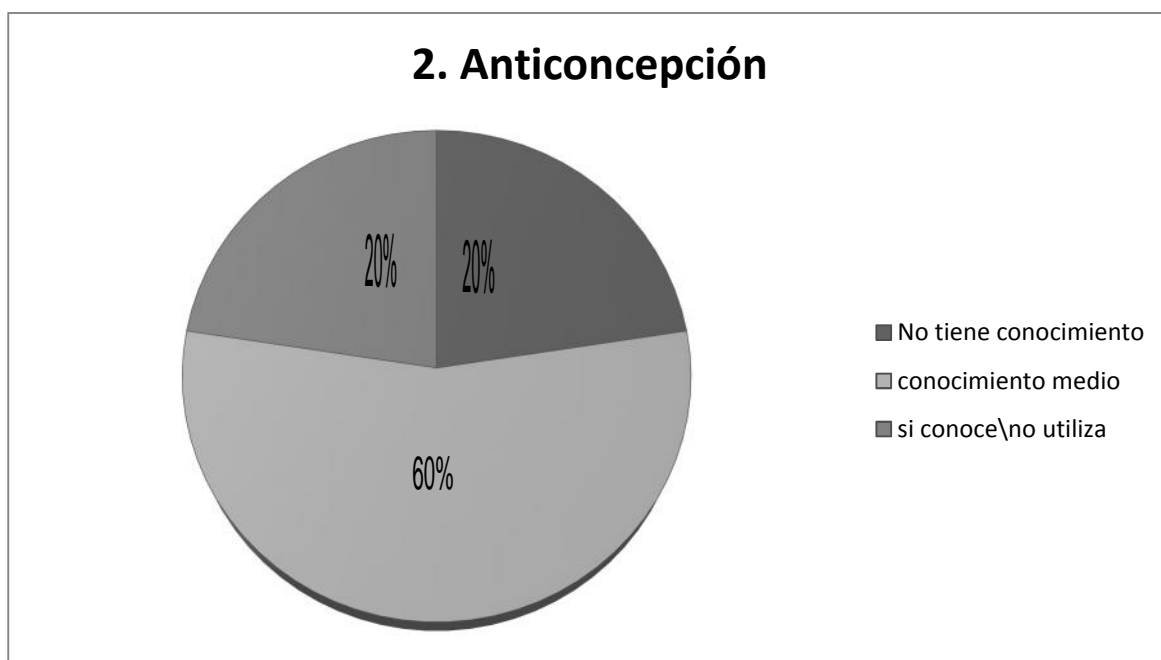
Fuente: testimonio aplicado a adolescentes en estado de gestación.

De la población objeto estudio se determina que manifestó depresión durante el embarazo consecuente al rechazo de la familia y sociedad; debido a que los padres fueron los primeros en actuar de manera impulsiva al recibir la noticia y a



largo plazo esto les afectó ya que les provoco estrés a ellas y a los niños, por lo que tuvieron que trabajar para poder obtener una remuneración económica muy baja para así poder comprar lo necesario para la llegada de su hijo y el resto de la población, expreso que la decepción que trajo a su vinculo familiar fue una situación alarmante el resto de la población no refirió consecuencias a nivel familiar.

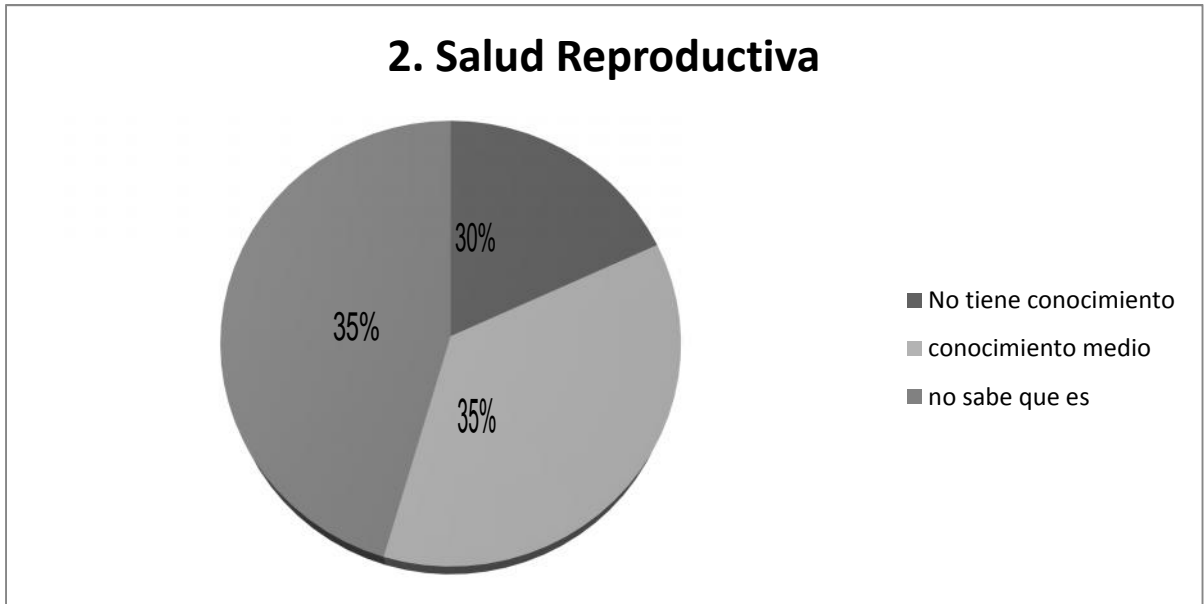
**Gráfica No. 2**



Fuente: testimonio aplicado a adolescentes en estado de gestación

De la población objeto estudio el mayor porcentaje responde que posee poco conocimiento respecto a anticoncepción y que únicamente con la orientación de las amigas ha podido conocer sobre ellos; en su minoría refieren que si conocen sobre varios métodos pero a su pareja y a ellas no les gusto utilizarlos a pesar del factor de riesgo latente que existía, al tener relaciones sin protección.

**Gráfica #3**



Fuente: testimonio aplicado a adolescentes en estado de gestación

De la población estudiada un porcentaje de no tiene conocimiento sobre las salud reproductiva los demás porcentajes pertenecen a jóvenes que no saben que es y no se mostraron interesadas.

### **3.2.1 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS**

Al inicio de la investigación fue un reto poder lograr un poco de empatía con las jóvenes porque nunca habían recibido orientación sobre el tema y se mostraron renuentes ante talleres y actividades que les favorecerían en su vida cotidiana, debido a esto fue necesario realizar un mes antes de llevar a cabo el trabajo de campo varias visitas y colaborar en el curso de educación para el hogar ya que era en ese momento en el cual las estudiantes se encontraban juntas, fue interesante conocer a cada una de las adolescentes ya que todas a pesar de tener presente la misma situación pensaban de forma independiente pero coincidían en que su situación era complicada, en el sentido de que ellas mismas se privaron de privilegios en la institución pero sobre todo en sus casas, la confianza que sus padres, familiares y cuidadores les tenían fue interrumpida, por lo que se veían limitadas en todas sus esferas. A lo largo de la investigación se reflejó lo importante que es la recopilación de datos históricos de la vida de las

adolescentes para conocer aspectos importantes, los cuales incluyen a la familia, el hogar, la escuela, los ideales y preocupaciones, las experiencias del pasado y como en relación a estos ellas tienen una visión hacia el futuro desde su realidad estando en una institución que durante años ha vivido en guerra con otros institutos normalistas debido a la lucha de poder estudiantil y la competencia por ser un buen centro de estudios, ha provocado riñas entre ellos que en ocasiones ha culminado con problemas con la ley e incluso la muerte hace dos años que un compañero que en una riña recibió un disparo con arma de fuego, así mismo años atrás un grupo de pandilleros rodeó el instituto amenazando y disparándole con una escopeta a una catedrática por lo que esta falleció dejando a dos niños en la orfandad, son cosas que suceden con frecuencia en las afueras de la institución, uno de los temores más grandes al realizar el trabajo de campo del estudio de investigación eran los riesgos personales que se tenían al querer intervenir en una institución Normalista que a nivel central se tiene como una institución de alto riesgo en una zona roja de la capital, la cantidad de estudiantes con las siguientes características; estado general de abandono, tipos de vestimenta urbana, cabello largo, uñas largas hacían sentir un ambiente pesado al momento de trabajar porque las miradas eran de tipo retantes y no permitían que nadie ingresara a su círculo, ya que en el instituto los jóvenes cometen actos ilícitos, se pudo observar tráfico de cigarrillos hasta aparatos eléctricos en los baños del establecimiento, era alarmante presenciar este tipo de situaciones pero reportarlas era de alto riesgo debido a que existen pandillas rivales y siempre que alguien entra al establecimiento, ellos creen que va a observarlos para crear discrepancias entre los grupos, se pudo tener acceso a diferentes círculos sociales, los cuales relataban la rapidez con la que consiguen infinidad de cosas para revenderlos fuera del lugar y como las estudiantes se van involucrando poco a poco con los jefes de las pandillas para poder tener un lugar aparentemente de alto prestigio ante sus compañeras, otra de las situaciones que se están dando actualmente en el instituto es la extorsión de alumnos hacia maestros, cuando estos se limitan a dar los cursos que les corresponden, el estudiante observa las características de cada uno de los docentes y evalúa la situación económica y muchas veces logran

averiguar sobre la familia para llevar a cabo actos ilícitos, el ambiente es hostil todos los días porque desde que se inició el cambio de pensum de estudios por parte del ministerio de educación fue notorio el descontento del plantel de estudio y la convivencia no es la óptima, Maestro-alumno, alumno-maestro.

Los jóvenes estudiantes de todos los grados mantienen un estado de alarma constante debido a cualquier situación que pueda suceder dentro del plantel escolar actúan tomando las instalaciones por ello fue necesario apoyar en talleres a 4 secciones de 1ro. Básico, con los temas de autoestima, valores y actitudes positivas. Fue un gran desafío por el comportamiento que tienen estos jóvenes, pero al trabajar con ellos denota la falta de cariño, atención y respeto que necesitan, para lograr un fortalecimiento de identidad, autoestima y orientarlos, resolver dudas sobre la vida y sobre lo que les vendrá conforme vayan creciendo. También se incorporaron actividades sobre cultura de paz las cuales en un inicio no eran de interés pero los alumnos se incorporaron debido a que hay carencia de docentes a nivel medio y tienen períodos libres que favorecen los actos vandálicos en los diferentes niveles de la institución.

El Curriculum Nacional Base (2009) cita textualmente en uno de los fundamentos de la educación en Guatemala, “Fortalecer y desarrollar los valores, las actitudes de pluralismo y de respeto a la vida, a las personas y a los Pueblos con sus diferencias individuales, sociales, culturales, ideológicas, religiosas y políticas, así como instituir y promover en el seno educativo los mecanismos para ello” Con lo establecido por la ley de Educación Nacional, los docentes tienen un papel importante en la formación de los adolescentes pues no solo son los encargados de transmitir nuevos conocimientos sino también serán los, que harán en algunas ocasiones de segundos padres; es importante destacar que transmiten valores virtudes y en algunos casos sirven de guía a los alumnos orientándolos en distintos momentos de su vida<sup>24</sup>, por lo que se incluyó en las charlas de apoyo para los jóvenes estudiantes de nivel básico y diversificado debido al poco uso que le dan a este documento y la importancia que tiene en la formación de futuros

---

<sup>24</sup>[http://cnbguatemala.org/index.php/CurrNacional\\_Base](http://cnbguatemala.org/index.php/CurrNacional_Base) fecha de consulta 21.10.14 hora; 12:30am.

educadores. Contando con el apoyo del consejo estudiantil conformado por un representante de cada grado y pudiendo así tener mejor control al momento de las intervenciones verbales, se logró la participación de varios grupos de adolescentes, algo importante fue la cooperación de los mismos y los valores que cada uno expresaba sin darse cuenta que los poseían, se oriento en cada una de las fases tanto en los talleres como en las charlas de apoyo pudiendo mejorar las relaciones interpersonales por parte del señor director y los estudiantes que participaron en las actividades.

### **3.2.3 Alcance de objetivos:**

1) Conocer la percepción de las adolescentes sobre métodos anticonceptivos. Se logró la participación del 100% de la muestra en la actividad debido a que se trabajó con intervención primaria, secundaria y terciaria. 2) Conocer la percepción de las adolescentes sobre su embarazo; el 65% de la población a estudio refería saber que era estar embarazada mas no han concebido esta idea el otro 35% debido a los conflictos y problemas familiares que conlleva traer un ser humano a casa. 3) cuáles son los factores de riesgo en la población; el 40% de la muestra confió en su pareja y pensó que no usando protección y llevando el método del ritmo no habrían riesgos, pero se dieron cuenta que es un mito y que siempre deben utilizar protección o abstenerse. 4) explicar las repercusiones psicológicas del embarazo en adolescentes. El 100% de la población a estudio refirió que las repercusiones son importantes en la vida de ellas debido a que sus planes a futuro tuvieron que suspenderse o tomaran más tiempo en poderlos realizar. 5) Conocer las repercusiones sociales del embarazo en adolescentes, el 35% de la población a estudio por medio del diálogo refirió que pocas veces se sintieron incluidas en el círculo social al cual estaban acostumbradas y en su mayoría el 55% refirió que las personas más cercanas a ellas se distanciaron por lapsos de tiempo prolongados debido a que las veían como mal ejemplo para sus hijos y demás familia. 6) Brindar información acerca de salud reproductiva, la información que se le brindo a cada una de las adolescentes de manera primaria, secundaria y terciaria provoco un gran impacto del 100% de la población debido a que los

métodos de prevención no los conocían en físico si no que los habían escuchado o visto en algún anuncio publicitario, por lo que fue necesario que cada una de las participantes tuviera acceso a los diferentes métodos que se pueden o deben utilizar para una salud reproductiva óptima.

### **3.4 Interpretación global de instrumentos:**

El instrumento para la recolección de datos durante el desarrollo del proyecto fue de alta eficacia debido a que se logró concientizar a las estudiantes sobre el beneficio que traería a su vida, colaborar en todos los talleres, la observación se dio desde el inicio del proyecto hasta la finalización con ella se pudo llevar a cabo el sondeo inicial de la población a estudio y como interactuaban, a pesar de las diferencias entre secciones del mismo grado, el formato de entrevista para estudiantes, contiene una serie de ítems a los cuales engloban el tema de investigación y se logró dar respuesta a cada una de las interrogantes para luego obtener datos estadísticos sobre las actividades que se llevaron a cabo. Algo que tomo en cuenta fue el lenguaje no verbal, ya que por medio de los cambios posturales se lograba identificar en la población si las actividades eran amenas y de interés para ellas, debido a que la comunicación más importante que emite el ser humano es por medio de gestos o postura.

## **CAPÍTULO IV**

### **4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **4.1 conclusiones**

- ✓ Los métodos anticonceptivos de nueva generación son efectivos si las adolescentes tienen una orientación previa de cómo utilizarlos, la problemática en la población objeto a estudio va encaminada directamente, no al poco conocimiento, si no a la falta de interés por parte de ellas y sus parejas sentimentales, ya que las conductas de riesgo se han convertido en prácticas muy ordinarias en este tipo de población por ello, por medio de diferentes actividades se les orientó respecto a la adecuada utilización de cada método y por medio de resolución de dudas se logró que las adolescentes comprendieran el porqué de la importancia de los métodos de anticoncepción.
- ✓ El total de la población a estudio, percibía el embarazo como un fracaso importante y relevante, con la reeducación y orientación que recibieron en los talleres, la población por medio de autoanálisis y comunicación verbal referían que poder comprender a fondo la problemática les brindó herramientas respecto a la ideología que manejaran respecto a sus hijos.
- ✓ Es preocupante conocer el índice de embarazos en adolescentes que se encuentran con nivel académico bajo, ya que la mayoría de la población a estudio refirió que a pesar de saber que las malas conductas que tenían no las llevarían a nada bueno nunca pensaron que podían quedar embarazadas, esto se convierte en un serio problema psicosocial y es común la alta morbilidad materna por la diversidad de condiciones técnicas, higiénicas y asépticas en que se realiza, el embarazo conlleva al abandono de los estudios por parte de la adolescente y frecuentemente no los retoma luego del nacimiento de bebé.

- ✓ El hijo de una madre adolescente tiene alto riesgo de maltrato y abandono o cuadros de violencia infantil que se van dando con el pasar de los años del infante. Las repercusiones psicológicas del embarazo para las adolescentes conlleva grandes riesgos ya que los cuadros depresivos y los variables estados de ánimo provocan aislamiento de la sociedad y rechazo a la misma por el poco interés y comprensión que a estos casos respecta.
- ✓ Los factores de riesgo que una madre soltera debe y tiene que enfrentar van desde la alimentación, mala economía y enfermedades virales o sepsis complicadas en los infantes debido al poco cuidado que este recibe en los primeros meses de vida.
- ✓ El aumento de embarazos en adolescentes tiene profundas implicaciones debido al poco conocimiento que tienen sobre cómo enfrentar un embarazo, no asegura que surja una nueva familia ya que posiblemente el embarazo no ha sido producto de una decisión autónoma.



## **4.2 Recomendaciones**

- ✓ A la dirección del establecimiento; para que continúe abriendo espacios a futuros tesis de La Escuela de Ciencias Psicológicas y seguir fomentando los diferentes métodos de investigación.
- ✓ A la Universidad de San Carlos de Guatemala, para que mantenga lazos de comunicación con los centros educativos de alto riesgo y poder fomentar buenos valores y principios morales en los y las adolescentes.
- ✓ A los padres de familia, para que en la medida que les sea posible puedan brindarles educación a sus hijos y recuerden que pobreza no es sinónimo de falta de valores.
- ✓ A los jóvenes estudiantes, para que participen en campañas de fortalecimiento espiritual, arte lúdico, actividades educativas y deportivas fomentando en su gremio los estilos de vida saludables.

## **BIBLIOGRAFÍAS**

LopezNatareno,AkzelPantaleon EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA Y SUS COMPLICACIONES OBSTETRICAS Y NEONATALES. [Guía didáctica] Facultad de ciencias Médicas -USAC-pag.35ISBN 978-3-16-14840 Guatemala, 2008

Cumul Castellanos, Silvia Elizabeth FACTORES QUE INFLUYERON EN LA OCURRENCIA DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES EN EL BARRIO PEDREGAL SAN BENITO PETEN Facultad de ciencias Médicas Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala-USAC [guía didáctica]. – pag.115

Dr. Gramajo José \ Licda. Barrios Mercedes. Guía Didáctica sobre Salud sexual y reproductiva, [monografía en CD-ROM] Estudio de Especialización, Facultad de Ciencias Médicas,- 2010-2013 ISBN 978-612-45897-6-8 Guatemala 2010 PAG. 315

Dirección de Salud y Bienestar Municipal, de la Municipalidad de Guatemala. Trabajos Citados: COMAPO[en línea]. (2005).

Departamento de comunicación social y relaciones públicas. Instituto guatemalteco de seguridad social fuente de relación profesional de enfermería y trabajo social. 1997 Pp. 114

E.P. BARRIENTOS ROLDAN, PATRICIA NINET factores que influyen en el aumento de embarazos en la mujer adolescente que asiste a control prenatal a la consulta externa del hospital de gineco-obstetricia del instituto guatemalteco de seguridad social (i.g.s.s.) Pp. 85 Guatemala 2,009

Pozuelos Ana Gabriela la estimulación temprana para el desarrollo afectivo, cognitivo y psicomotriz en niños de 0-6 años [tesis] Profesorado en educación especial, Psicología -USAC- Pp. 45.

López Leda, embarazo en Adolescentes, problemas sociales, [documento en línea] Centro para jóvenes pro-familia DF. 1987 Pp. 81 ISBN 15861427247

Organización Mundial de la Salud “Constitución de la Organización Mundial de la Salud [libro de texto] 1946”. Pp.57 ISBN 978 92 4 365 047 0

Ramos escobar Lucrecia perfil clínico y epidemiológico de la mujer adolescente con embarazo no deseado. [guía didáctica]Guatemala 2002 PP. 751 ISBN 449781586142742

## EGRAFÍAS

Adolescentesembarazadas.wordpress.com [Artículo] “la cruda realidad de las adolescentes embarazadas” fecha y hora de consulta: 23.2.14 11.18pm.

Adolescentes/causas-y-consecuencias-del-embarazo [artículo en línea] fecha y hora de consulta- 25.9.2013 <http://www.embarazoenlaadolescencia.com/España>

Boletín de la infancia y adolescencia sobre el avance de los objetivos de Desarrollo del Milenio, No. 4 [en línea] UNICEF; CEPAL, 2007. Fecha de consulta: 2.2.14 Hora: 2.56am.<http://www.madresjovenes.org>

[http://www.guttmacher.org/pubs/Guatemala\\_UPIAsp.pdf](http://www.guttmacher.org/pubs/Guatemala_UPIAsp.pdf) [sitio web] consultado: 24.09.0312 11.56pm

Organización Mundial de la Salud [en línea] TheWorldHealthOrganizationQuality of Lifeassessment (1995).Pp.1403 Fecha de consulta 2.2.14 Hora 23.11pm

Lambrou NC et al. JhonHopking Ginecología y Obstetricia. Editorial Marbán. Madrid 2001 [en línea]; <http://www.jovenesporlosjovenes.com>21.9.2013

Lentz GM, Lobo RA, Gershenson DM, eds. <http://www.comprehensiveGynecology.org>5th ed. Philadelphia, Pa: MosbyElsevier; 2007:chap 14. consultado 24-9-13 12:37pm

MetodosAnticoncepticos de otras epocas [sitio web]<http://metodosdelavida.com>consutla: 21.9.2013

Reeder-martín décimo sexta edición. [sitio web] <http://www.madresjovenes.org.com>

Mishell Family planning: contraception, sterilization, and pregnancy termination. In: Katz VL, pag. 697<http://www.embarazoenlaadolescencia>

# ANEXOS

## INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCION DE DATOS

### Ficha de registro

Edad \_\_\_\_\_ zona\procedencia:\_\_\_\_\_ mes de gestación: \_\_\_\_\_

Asistencia a talleres:

Embarazo en adolescentes	
Relaciones de pareja	
Educación con amor	
Autoestima	
Paternidad responsable	
Métodos anticonceptivos	
Violencia	
Embarazo en adolescentes	
Consecuencias psicosociales del embarazo	
Ingesta de alcohol	

## FORMATO DE ENTREVISTA PARA ESTUDIANTES

Edad: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_ Tiene hijos: \_\_\_\_\_ Cuantos: \_\_\_\_\_

1. Que consecuencias trajo a tu vida el embarazo.
2. Que conocimientos tienes sobre embarazo.
3. Que piensas sobre tu embarazo.
4. Consideras que la falta de información y el entorno social favorecen para que las adolescentes se embaracen.
5. Cual fue la reacción de tu familia al decirles que estabas embarazada.
6. Como crees que la sociedad ve el embarazo en adolescentes.
7. Que conocimiento tienes sobre salud reproductiva.

## Planificación de talleres

Embarazo en adolescentes: La etapa de embarazo en una adolescente puede ser traumática, porque los problemas de un embarazo no planificado se intensifican para los y las adolescentes, porque no han llegado a ser personas adultas e independientes. Se define como aquella Gestación que ocurre en los primeros años ginecológicos de la mujer (10 – 19 años) y/o cuando la Adolescente mantiene total dependencia económica y social de la familia parental.

OBJETIVO PRINCIPAL	TECNICAS
Sensibilizar a las adolescentes respecto al embarazo.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Entrevista.</li></ul>

Relaciones de pareja: Existen temporadas en la relación, en las que se siente que todo es perfecto. Pero en ocasiones, tal deleite puede transformarse repentinamente en tristeza tras una discusión, un comentario mal entendido, un gesto mal interpretado o la posición de esa persona frente a determinadas situaciones en determinados momentos. Una relación de pareja no es una garantía de felicidad, pues nunca se sabe qué dirección tomará la relación y en qué momento o de qué manera la pareja cambiará.

OBJETIVO PRINCIPAL	TECNICAS
Desarrollar habilidades de comunicación que nos ayuden a afrontar y solucionar problemas en pareja	<ul style="list-style-type: none"><li>• Lluvia de ideas</li><li>• Observación.</li></ul>

Educación con amor: El amor es el conjunto de sentimientos que fortalecen las relaciones interpersonales del ser humano que, partiendo de su propia necesidad, desea el encuentro y unión con otro ser que le haga sentirse completo. Los niños necesitan pautas y límites seguros, necesitan aprender el valor de ser responsables de sus decisiones y acciones. Al educar con amor los niños disfrutan la libertad de explorar el mundo con seguridad y alcanzar su potencial más alto.

OBJETIVO PRINCIPAL	TECNICAS
<p>Orientar sobre el concepto de disciplina, análisis de situaciones y aplicación de los conceptos y técnicas presentadas.</p> <p>Proveer estrategias efectivas que ayuden a mejorar la conducta de los niños.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica de grupo.</li> <li>• Taller grupal.</li> </ul>

Autoestima: El Autoestima es quererse a uno mismo y querer a los demás. Significa saber que eres valioso (a), digno (a), que vales la pena y que eres capaz, y afirmarlo. Implica respetarte a ti mismo y enseñar a los demás a hacerlo. En lo que nos rodea, a medida que nos desarrollamos desde que somos niños, la sociedad nos enseña a poner "etiquetas" de lo que está bien y de lo que no está, en muchos casos, sin tener en cuenta los verdaderos valores que como seres humanos debemos practicar

OBJETIVO PRINCIPAL	TECNICAS
<p>Tomar conciencia de la imagen que tenemos de nosotros mismos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Observación.</li> </ul>



Valorar nuestras acciones y las de los demás de la forma más adecuada.	
--	--

Paternidad responsable: La paternidad y maternidad, ejercidas de una manera responsable, es una experiencia que deberá estar presente a lo largo de la vida del individuo y que inicia en el momento en que se toma la decisión de tener un hijo, que implica preparación y madurez

<b>OBJETIVO PRINCIPAL</b>	<b>TECNICAS</b>
Concientizar sobre el Vínculo permanente entre el padre y la madre con sus hijos e hijas, con reconocimiento social, derechos y obligaciones, ejercidos con responsabilidad para el desarrollo integral de la familia.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Taller.</li> </ul>

Métodos anticonceptivos: Los métodos anticonceptivos son importantes por cuanto previenen embarazo no planeado e ITS, ya que interfieren en la unión ovulo-espermatozoide.

<b>OBJETIVO PRINCIPAL</b>	<b>TECNICAS</b>
Reconocer la importancia del uso correcto de métodos anticonceptivos,	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Taller grupal</li> </ul>

como estrategia de prevención de embarazo no planeado e ITS	
---	--

Violencia: La violencia puede darse de manera cotidiana en nuestra sociedad y por diversidad de acontecimientos, enfatizaremos en los tipos de violencia que se dan durante el embarazo.

<b>OBJETIVO PRINCIPAL</b>	<b>TECNICAS</b>
Conocer la definición de violencia de género. Conocer los tipos de maltrato	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Taller grupal</li> <li>• Entrevista personal</li> </ul>

Embarazo en adolescentes: El embarazo en la adolescencia es una de las situaciones en que mejor se evidencian las inequidades sociales, de justicia y género con consecuencias que no solo afectan a la mujer adolescente, sino también a su hijo o hija, a su pareja, a la familia y a la comunidad a la cual pertenece.

<b>OBJETIVO PRINCIPAL</b>	<b>TECNICAS</b>
Brindar orientación a jóvenes sobre los riesgos y consecuencias del embarazo temprano, sexualidad responsable y gestación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica de grupo</li> <li>• Taller grupal.</li> </ul>

Consecuencias psicosociales del embarazo: la falta de comunicación por parte de los y las adolescentes con la familia es uno de los factores más importantes que se manejan en este taller ya que no solo en el periodo de embarazo y gestación es fundamental la orientación de los padres, dicha orientación es vital durante el periodo de vida del ser humano.

OBJETIVO PRINCIPAL	TECNICAS
Orientación a jóvenes sobre los riesgos y consecuencias psicosociales del embarazo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Taller grupal.</li> </ul>

Ingesta de alcohol: La ingesta de alcohol durante el embarazo es nociva para el niño que se está formando y para la madre, fisiológicamente los químicos del alcohol afectan funciones vitales en el infante como son; el desarrollo motor, cognitivo, lingüístico etc. Por ello este taller es relevante en la investigación. Para dar a conocer el daño que repercute en el niño si la madre consume alcohol en pequeñas o grandes cantidades.

OBJETIVO PRINCIPAL	TECNICAS
Orientación a jóvenes sobre los riesgos y consecuencias psicosociales del embarazo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Observación.</li> <li>• Taller.</li> </ul>